



Universidad César Vallejo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18
a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Chuquicusma Garcia, Lesly Mirella (orcid.org/0000-0002-0029-6927)

Crisanto Espinoza, Xiomara Jasmin (orcid.org/0000-0002-7610-2543)

ASESORA:

Mg. Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth (orcid.org/0000-0002-8502-6247)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Políticas en Gestión y Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024", cuyos autores son CRISANTO ESPINOZA XIOMARA JASMIN, CHUQUICUSMA GARCIA LESLY MIRELLA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, 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.

PIURA, 30 de Octubre del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ENCALADA RUIZ GUADALUPE ELIZABETH DNI: 48509869 ORCID: 0000-0002-8502-6247	Firmado electrónicamente por: GUADALUPEEN el 30-10-2024 23:10:02

Código documento Trilce: TRI - 0890489



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, CRISANTO ESPINOZA XIOMARA JASMIN, CHUQUICUSMA GARCIA LESLY MIRELLA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
LESLY MIRELLA CHUQUICUSMA GARCIA DNI: 70369808 ORCID: 0000-0002-0029-6927	Firmado electrónicamente por: LCHUQUICUSMAG el 30-10-2024 15:52:48
XIOMARA JASMIN CRISANTO ESPINOZA DNI: 70356649 ORCID: 0000-0002-7610-2543	Firmado electrónicamente por: XCRISANTO el 30-10-2024 14:21:35

Código documento Trilce: TRI - 0890490

DEDICATORIA

Principalmente dedicamos esta tesis a Dios, ya que gracias a él estamos logrando concluir esta etapa de nuestra carrera. Un agradecimiento especial a nuestros padres y familia por brindarnos su apoyo incondicional y palabras alentadoras, para salir adelante en cada momento, y por estar presentes desde el momento en el que iniciamos esta bella carrera.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, agradecemos a nuestro padre celestial, a Dios, por permitirnos llegar hasta aquí. A nuestros padres y hermanos y seres queridos, por confiar en nosotras a pesar de todo.

Agradecemos también a nuestra asesora, Mg: Guadalupe Encalada Ruiz, por su paciencia y dedicación, por la orientación brindada, por las correcciones y recomendaciones a lo largo de este trabajo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LAS AUTORAS	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	12
III. RESULTADOS	15
IV. DISCUSIÓN	19
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS.....	30

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024.....	15
Tabla 2: Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024.....	16
Tabla 3: Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024 ..	17
Tabla 4: Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024	18

RESUMEN

La presente tesis tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024, se utilizó una metodología de tipo básica, cuantitativa, no experimental, transversal, se empleó una muestra censal de 90 pacientes, como resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis, el 58,9% tiene un conocimiento medio, en cuanto al nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis, 55.6% tenían un conocimiento medio, el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la Tuberculosis se obtuvo que el 60% tiene un conocimiento medio, y el 60% tiene un nivel de conocimiento medio sobre las vías de transmisión de la tuberculosis y por último se concluyó que el nivel de conocimiento sobre tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024 fue, que 8.9% pacientes tuvieron un conocimiento bajo, 58.9% un conocimiento medio, y 32.2% obtuvieron un conocimiento alto.

Palabras clave: TB, Tuberculosis, nivel de conocimiento, aspectos generales, cuadro clínico.

ABSTRACT

The general objective of this thesis is to determine the level of knowledge about Tuberculosis in patients between 18 and 70 years old who attend the E.S San Pedro, Piura-2024, a basic, quantitative, non-experimental, transversal methodology was used. a census sample of 90 patients, as results it was obtained that the level of knowledge about Tuberculosis, 58.9% had average knowledge, regarding the level of knowledge about the general aspects of tuberculosis, 55.6% had average knowledge, The level of knowledge about the clinical picture of Tuberculosis was obtained that 60% have a medium knowledge, and 60% have a medium level of knowledge about the transmission routes of tuberculosis and finally it was concluded that the level of knowledge about tuberculosis in patients between 18 and 70 years old who attend the E.S San Pedro, Piura-2024 was that 8.9% patients had low knowledge, 58.9% had medium knowledge, and 32.2% obtained high knowledge.

Keywords: TB, Tuberculosis, level of knowledge, general aspects, clinical picture.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la tuberculosis como una enfermedad infecto contagiosa, que es ocasionada por una bacteria conocida como *Mycobacterium tuberculosis* (Bacilo de Koch) (1). Estos microorganismos generalmente afectan a los alvéolos pulmonares, pero en ocasiones pueden llegar a expandirse a distintas partes del organismo, como por ejemplo al tejido mamario, columna vertebral, a los riñones, e incluso al cerebro (2). Se transmite por el aire, de persona a persona, cuando alguien contagiado con esta enfermedad estornuda, tose o escupe (1).

La TB es una emergencia de sanidad pública a nivel de todo el mundo desde hace más de 2 décadas, y hoy ocasiona la muerte de más de 4000 personas al día en todo el mundo (1), a pesar de ser una enfermedad con las condiciones de ser prevenible, tratable y curable, ésta sigue terminando con la vida de miles de pacientes día a día, superando las defunciones ocasionadas por el VIH, malaria y dengue. La OMS afirma que una persona que tiene Tuberculosis activa, puede lograr infectar de 5 hasta 15 personas a lo largo del año y si la persona que tiene Tuberculosis y no recibe tratamiento, la posibilidad de muerte es de 45%, pero esta se incrementa si tiene otras enfermedades como por ejemplo VIH o diabetes (3).

La OMS reportó que, en el 2021, 1.3 millones de pacientes fallecieron de TB, siendo 167 mil pacientes con VIH, así también informa que esta enfermedad infecto contagiosa, es mortal, después del COVID-19 y además por encima del VIH y el SIDA. También refiere que se calculó que en el 2022 se enfermaron 10.6 millones de pobladores a nivel mundial, siendo así, 1.3 millones niños, 5,8 millones de hombres y el 3,5 millón de mujeres, es por eso que se dice que la tuberculosis se encuentra activa en cada uno de los países y grupos etarios (3).

Al nivel nacional, el Ministerio de la Salud (MINSA), informó que en el Perú notifican anualmente 27000 nuevos casos de esta enfermedad en su forma activa y 17000 nuevos casos de Tuberculosis, logrando ser así uno de los países con alta ocurrencia de contagiados con esta enfermedad en las

Américas. Así también dice que las cepas resistentes complicaron las acciones de control y prevención en estos 2 últimos años, en nuestro país se reportó que por año más de 1 500 pacientes presentan tuberculosis multidrogo resistente y 100 casos de tuberculosis ampliamente resistente. (4)

Según la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte (DIRIS), informa que al año 2021 se llegaron a diagnosticar 2422 casos de tuberculosis, a comparación con el año 2019 que disminuyó en 18% probablemente por la pandemia del COVID-19, además menciona que en Lima norte cada 3 días muere una persona por al enfermedad de Tuberculosis, la mayor parte de estos casos se llegan a presentar en sectores económicos, en el distrito de Rímac presentó una tasa de incidencia más alta en los últimos tres años, solo en el año 2021 fue por cada 10 000 habitantes (5).

A nivel regional, en la semana epidemiológica 19 - 2024, se llegaron a notificar 167 casos de TB, en todas sus formas, de las cuales estas 147 fueron nuevos casos, 88 casos de ellos, corresponden a Tuberculosis Pulmonar con diagnóstico por baciloscopia positiva, los indicadores de morbilidad total por este diagnóstico es de 41.74 que dice que es por cada 100 mil habitantes, en cuanto al porcentaje de reportes de Tuberculosis pulmonar Bk (+) es de 22,0 por cada 100 mil, en cuanto a la prevalencia representada por los problemas con las recaídas, y las pérdidas en el seguimiento de recuperados, se tiene que abarcar el 10.7%. Así también en cuanto a la distribución de casos, según el sexo se aprecia una mayor prevalencia en el sexo masculino con el 64.7%, seguido del sexo femenino con el 35.3% y según el grupo etario, el mayor porcentaje de los casos lo llega a representar el 40.1% con la población económicamente activa (adultos entre la edad de 30 a 59 años), el 34,1% corresponde a los jóvenes y el 21,0% está presente en adultos mayores (6).

En Piura, en la distribución de casos notificados de tuberculosis por sexo, se observó que en mayor porcentaje corresponden al sexo masculino en 266 casos equivalente a un 64.1%, seguido del femenino con 149 casos con el 35.9%. Según la distribución de casos encontramos 385 casos nunca tratados, seguidos de abandono recuperados 15 y recaída > 6 meses 11

casos. Según localización de casos encontramos 315 casos TBC Pulmonar con un porcentaje de 76%, seguido de 100 casos extrapulmonar equivalente a 24%. (5) En EsSalud se vieron aumentadas las notificaciones de personas contagiadas con esta bacteria, de 85 a 89, el INPE de Piura pasó de 32 a 85 casos directos. También se presentaron 5 casos en PNP y un caso en la FAP. Los lugares de mayor prevalencia de casos de contagio en la región son: Castilla, Piura, Chulucanas, Sullana y Talara. (6)

A nivel local se ha logrado evidenciar que en distintos C.S I- 4, si hay un consultorio donde atienden a pacientes con Tuberculosis, asintomáticos, pero a pesar que hay apoyo y atención para aquellos pacientes con Tuberculosis, estos no asisten a tomar sus medicamentos, los días indicados, también se vio reflejado que algunos de los pacientes mencionan que no conocen muy bien sus medicamentos, que no lo ven tan importante, y hasta algunos de ellos piensan que solo es una gripe que se pueden curar rápido, también la enfermera del servicio nos mencionó que las personas no les interesa saber de la Tuberculosis, y los pacientes con esta enfermedad reciben sus medicina cuando quieren, prefieren tomar otras pastillas diciendo que con eso se curarán.

Por lo mencionado, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024?

Se propuso como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024. Como objetivos específicos, se planteó: 1) Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años, 2) Describir el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años, y 3) Especificar el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años.

Desde la perspectiva teórica, esta investigación está sustentada con la Teorista Nola Pender con el modelo de Promoción de la Salud, en donde las conductas están motivadas por la necesidad de lograr el bienestar y potencial

humano. Además, se destaca que cada persona tiene características y experiencias únicas que afectan sus acciones consiguientes, donde el conocimiento y comportamiento, están determinados por un conjunto de variables motivacionales que pueden ser modificadas mediante la intervención de enfermería, y así lograr comportamientos que promocionen la salud, que conduzcan a una mejoría de esta, y una mayor capacidad funcional, en los distintos grupos etarios (7).

Con respecto al nivel práctico, este estudio ayudó a crear una nueva herramienta importante, en donde el profesional de enfermería busca que las personas mejoren sus necesidades mediante la adquisición de nuevos conocimientos orientándose a ser partícipes de diferentes actividades que ayuden a una mejora en su forma de vivir.

A nivel metodológico, la información recopilada fue empleada para cubrir nichos de investigación ante los ausentes precedentes a nivel local, además de que hizo uso de herramientas de investigación válidas y confiables que pueden ser usadas para futuras investigaciones.

Desde el enfoque social este estudio se basó en un problema actual, presente en el establecimiento de salud, así también esto ayudó a la información de evidencia, para el conocimiento de la población, además ayudará como apoyo para la elaboración de otras investigaciones.

Respondiendo al Objetivo del Desarrollo Sostenible. (ODS) número 3. Se observa un compromiso determinado para darle un final a las epidemias de tuberculosis y otras enfermedades infectocontagiosas para el año 2030. Es por ello que se centra en asegurar tener estilos y una vida saludable, también incentivar el bienestar para todos en las distintas edades. Además, busca aumentar la conciencia de que tan importante es cuidar la salud del paciente y garantizar una prevención adecuada para aquellos en riesgo de padecer enfermedades, como en este caso la tuberculosis (8).

Para complementar esta investigación se encontró una serie de antecedentes relacionados, los cuales fueron de vital importancia.

En el año 2020, en Loja - Ecuador, Guaya V, se propuso evaluar el nivel de

conocimiento y las actitudes hacia la tuberculosis en la población atendida por el Hospital Universitario de Motupe en Loja. Esta investigación, es de tipo descriptivo transversal, donde utilizó el cuestionario para reunir información cualitativos y cuantitativos. Obtuvo resultados donde mostraron que el 50.4% de la población tenía un nivel muy bajo de conocimiento sobre la tuberculosis, mientras que el 38.67% tenía actitudes negativas hacia la enfermedad. El estudio también encontró que el 42.67% de la población acudía a un centro de salud cuando experimentaba síntomas relacionados con la tuberculosis, y el 39.73% no sabía qué medidas tomar en caso de un episodio de tuberculosis (9).

También en el año 2019, en Nicaragua, Martínez y Ramos, en su estudio buscaron evaluar el conocimiento, las prácticas y actitudes acerca de la enfermedad de la Tuberculosis Pulmonar entre los pacientes ingresados de familiares en el Instituto Nacional Cardiopulmonar del Tórax. El estudio, de enfoque cuantitativo, correlacional y descriptivo, reveló que el 11.11% de los familiares tenía un buen nivel de conocimiento sobre la tuberculosis, el 55.55% un nivel regular y el 33.33% un nivel deficiente. En cuanto a la actitud hacia la enfermedad, el 57.14% de los familiares mostró una buena actitud. En relación a las prácticas, el 92.4% de los familiares afirmaron que el paciente con tuberculosis debía dormir solo, el 82.25% separaba los cubiertos y la vajilla del paciente, el 79.96% tomaba medidas de protección en el hogar, el 70.43% utiliza pañuelos desechables, el 54.84% consideraba importante el lavado de manos y el 11.83% evitaba el contacto con el paciente con tuberculosis (10).

En el 2020, en India, Joyce, investigó el conocimiento y las prácticas relacionadas con la tuberculosis entre pacientes y sus familiares en el C.S Urbano en Vellore Tamil Nadu. Su estudio que utilizó fue enfoque transversal, aquí se encontró que los pacientes tenían un mayor conocimiento sobre la tuberculosis (51%) en comparación con sus familiares (35%). Aunque no se evidenció una relación significativa entre el conocimiento y la edad, el sexo, o el nivel de educación de los participantes. En cuanto a las prácticas, el estudio reveló que el 59% de los pacientes tenían una actitud desfavorable hacia la tuberculosis, mientras que el 57% de los familiares tenían una actitud

favorable. En términos de búsqueda de atención médica, el 79% de los familiares se esforzaron por mantener una buena salud, mientras que solo el 30% de los pacientes lo hicieron. El autor del estudio concluyó que un buen conocimiento sobre la tuberculosis no siempre se traduce en prácticas positivas. Esto sugiere que se necesitan intervenciones adicionales para promover prácticas saludables en relación con la tuberculosis, especialmente entre los pacientes. (11).

A nivel nacional se encontró que, en el año 2024, en Lima, Mallqui C & Laura H, investigaron la relación entre el conocimiento de los pacientes sobre la tuberculosis y el riesgo de abandono del tratamiento. El estudio, cuantitativo, transversal y descriptivo, donde utilizaron una muestra de 45 pacientes mayores de 18 años diagnosticados con tuberculosis. Obtuvieron resultados donde indican que el 75,6% de encuestados tenía un nivel medio de conocimiento sobre la tuberculosis, mientras que el 13.3% tenía un nivel bajo. El estudio también reveló que, en cuanto a la definición de tuberculosis, el 77.7% de los pacientes respondió correctamente, mientras que el 51.2% desconocía cómo se contagia la enfermedad. En relación a las complicaciones de la tuberculosis, el 66.7% no sabía sobre la resistencia a los medicamentos, y el 73.3% sí tenía conocimiento sobre los grupos vulnerables. En cuanto al tratamiento farmacológico, el 86.7% desconocía la duración del tratamiento, el 77.8% no conocía el esquema de tratamiento y el 53.3% sí tenía conocimiento de las reacciones adversas que puede generar los medicamentos, en relación a sus medidas de prevención, el 53.3% sabía qué alimentos consumir, el 55.5% identificó las actividades preventivas, el 71.1% tenía conocimiento sobre los controles médicos, y el 77.7% si sabía acerca de las medidas preventivas en cuanto al hogar y comida. (12).

En el año 2019, en Huancavelica, Villa, fue determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de pobladores que acuden al centro de salud Juan Parra del Riego donde empleó una metodología observacional, transversal y descriptivo, obteniendo como resultados los siguientes: el nivel de conocimientos fue medio con un 25% y bajo 75%. Según la edad fue que el 6.3% es en adolescentes bajo, el 28.7% es en jóvenes bajo, el 36.2

corresponde a adultos bajo, y el 5% son adultos mayores bajo. En cuanto al nivel de conocimiento tenemos que en el sexo los varones bajo 17.5%; y mujeres; bajo 76.3%. Según el estado civil corresponde a un 16.4% que son solteros nivel bajo, el 23.7% son convivientes, el 28.7% son casados, en cuanto al grado de instrucción se obtiene que el 2.5% son de primaria, el 38.7% secundaria y el 26.3% superior bajo. Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis, en los pobladores es bajo, en el 75% (13).

En el 2022, en Lima, Ventocilla M. se enfocó en determinar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los usuarios del hospital San Juan de Lurigancho. El estudio, de corte transversal, cuantitativo, prospectivo y descriptivo, evaluó a 141 usuarios utilizando un instrumento validado con interrogantes cerradas y así medir el nivel de conocimiento. Obtuvieron resultados que evidenciaron que el 85.82% de participantes mostraron tener un bajo nivel de conocimiento sobre la enfermedad de la Tuberculosis y ninguno obtuvo un puntaje alto. El autor del estudio concluyó que existe una necesidad urgente de fortalecer el conocimiento sobre la tuberculosis en la población, y que es necesario aumentar y reforzar los programas de promoción, vigilancia y prevención de la enfermedad en instituciones de salud similares (14).

En 2020, también en Lima, Ríos M. llevó a cabo un estudio para evaluar el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los residentes de un AA. HH en Villa María del Triunfo. El estudio, de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental, utilizó una metodología básica, prospectiva y transversal, con una muestra de 90 personas. Se empleó una encuesta como técnica y un cuestionario confiable y validado como instrumento. Tuvo como resultados que de 28 personas encuestadas el 31,1% tiene un conocimiento bajo sobre Tuberculosis, el 54.44% (49 personas) tenían un conocimiento medio y el 14.4% (13 personas) tenían un conocimiento alto. En cuanto a las generalidades de la tuberculosis, el 52.2% (47 personas) tenían un conocimiento medio, y el 36.7% (33 personas) tenían un conocimiento medio sobre las medidas de protección contra la tuberculosis. El autor del estudio concluyó que los residentes de Villa María

del Triunfo tienen un nivel de conocimiento medio. (15).

A nivel local, en 2019, en Sullana, Castillo C. se propuso determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar. El estudio, de diseño correlacional, cuantitativo y transversal, tuvo una muestra de 70 familiares de pacientes con Tuberculosis. Para la recolección de los datos se llegó a utilizar dos instrumentos uno que fue con preguntas dicotómicas y otro con respuestas de opción múltiple. Los resultados mostraron una correlación baja negativa (-0.267) entre el nivel de conocimiento y la actitud general de los familiares hacia la tuberculosis. También se encontró una correlación baja negativa (-0.274) entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva de la actitud, y una correlación muy baja positiva (0.008) entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual. Además, se observó una correlación baja negativa (-0.102) entre la actitud y la dimensión de cuidados de higiene personal, y una correlación negativa baja (-0.284) entre la actitud y la dimensión de cuidados en la alimentación. El autor del estudio concluyó, el alto nivel de conocimiento de la enfermedad de la Tuberculosis no es necesariamente un predictor de una actitud positiva hacia los pacientes con tuberculosis (16).

En relación con los aspectos teóricos, se define a la Tuberculosis como una enfermedad infectocontagiosa, ocasionada por la bacteria "Mycobacterium Tuberculosis", como principal consecuencia es que llega a perjudicar a los pulmones, esta enfermedad se puede llegar a transmitir de persona a persona a través del aire, cuando la persona enferma estornuda, tose o habla, es por ello que si llevamos un tratamiento adecuado se lograría tener una salud buena con los pacientes y así se conseguiría disminuir todas las infecciones y el peligro de llegar a adquirir esta enfermedad en los individuos (17).

Según la etiopatogenia, se dice que las micobacterias vienen a ser bacilos de un ácido alcohol fuerte de esporas y no capsuladas, estos son aerobios estrictos y no llegan a crecer en separación de oxígeno, su aumento es muy parsimonioso que estos necesitan un largo tiempo para desarrollarse que es dentro de diez a veinte días y su temperatura es de 37°, estos vienen hacer muy resistentes a la desinfección de productos químicos que es elevado por

el contenido de lípidos, estos también son muy sensitivos al color húmedo. La infección se genera por la inspiración de gotas de supresión donde llegan a tener partículas infecciosas a contener infecciones que estas son producidas por la persona que está infectada, ya sea al momento de estornudar, toser o incluso simplemente al hablar, mayormente estas necesitan estar expuestas por prolongado tiempo a la fuente de contagio y así llegar a producirse la infección, cuando se llega a inhalar las bacterias, estas van por los alvéolos, aquí estas son rodeadas por los macrófagos alveolares que se van multiplicando y creando una o varias zonas de neumonitis (inflamación de los pulmones o dificultad al respirar) (18).

Los niños menores de cinco años, los adultos mayores y aquellos que toman medicamentos que suprimen su sistema inmunológico, como los recetados después de un trasplante de órgano o para tratar enfermedades autoinmunes, son especialmente susceptibles a la tuberculosis. Además, factores como la desnutrición, la exposición prolongada a ambientes mal ventilados y la falta de acceso a servicios de salud aumentan significativamente el riesgo de contraer tuberculosis y complican su tratamiento. Por otra parte, las personas que nacieron o que visitan con frecuencia países con alta incidencia de tuberculosis, como India, China y México, están en mayor riesgo. Trabajadores de la salud y aquellos que viven o trabajan en entornos de alto riesgo de transmisión de tuberculosis también son más vulnerables a la enfermedad. Estos contextos subrayan la importancia de estrategias preventivas y acceso a tratamientos adecuados para estas poblaciones de alto riesgo. (18)

En las manifestaciones clínicas, se localizaron varios signos y síntomas unos de estos son: Tos con una duración de más de 3 semanas, tos persistente acompañado con sangre y mucosidad, dolor del tórax (pecho), ya sea al momento de toser o simplemente al respirar, involuntaria disminución de peso, pérdida progresiva del apetito, también fatiga y cansancio, seguido de episodios de fiebre nocturnos, además de constantes sudoraciones nocturnas y escalofríos son los más comunes. La tuberculosis puede lograr infectar y esparcirse a otras partes del organismo (columna vertebral, mamas, cerebro,

riñones). Cuando la TB es extrapulmonar, las manifestaciones clínicas suelen cambiar con respecto a los órganos que se ven afectados. Por ejemplo, si se da en los riñones puede llegar a causar hematuria (19).

El diagnóstico de la tuberculosis se realiza mediante una serie de pruebas, que pueden incluir un examen físico, pruebas de laboratorio, radiografías y análisis de esputo. La evaluación integral de los síntomas presentes y los antecedentes de contacto cercano con alguien infectado son fundamentales para sospechar esta enfermedad. Para confirmar la tuberculosis, se toman muestras de secreciones respiratorias, como esputo, que son analizadas mediante una prueba de PCR para detectar la presencia del ADN de la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, así como su sensibilidad o resistencia a medicamentos como rifampicina, etambutol, pirazinamida e isoniacida. Adicionalmente, la radiografía de tórax puede mostrar signos claros de infección en los pulmones, y los análisis de sangre pueden indicar la presencia del bacilo tuberculoso en el organismo. Si se confirma el diagnóstico, es crucial seguir estrictamente el tratamiento prescrito por el neumólogo para controlar y eliminar la infección. (20).

Para reducir la transmisión y el contagio de la tuberculosis, es esencial implementar y enfatizar medidas preventivas para las personas infectadas. Entre estas acciones, se recomienda cubrirse la boca al toser o estornudar y evitar escupir en el suelo. Además, es aconsejable usar una mascarilla durante las primeras semanas de tratamiento para prevenir la propagación de la enfermedad. Es vital que las personas sigan y completen sus tratamientos de tuberculosis de manera íntegra y puntual para evitar la aparición de cepas resistentes a los medicamentos. Paralelamente, es crucial fortalecer los programas de educación y concienciación pública sobre los síntomas de la tuberculosis y la relevancia de seguir el tratamiento, ya que estos esfuerzos son clave para controlar la propagación de la enfermedad. Además, es esencial robustecer los sistemas de salud para garantizar un acceso equitativo y rápido a los servicios de diagnóstico y tratamiento. La implementación conjunta de estos esfuerzos puede reducir significativamente la incidencia de la tuberculosis y mejorar la salud de las comunidades afectadas. La

educación, junto con la accesibilidad a tratamientos adecuados, es fundamental en la lucha contra esta enfermedad (21).

En cuanto a la definición de conocimiento, este viene a ser una acción y efecto de llegar a conocer algo, en pocas palabras lograr obtener información para llegar a comprender la realidad ya sea un tema o asunto. Según Alavi y Leidner (2003) llega a definir la palabra conocimiento como aquella información que tiene una persona en su mente ya sea subjetiva, individualizada asociada con las ideas o hechos. La información se llega a transformar en conocimiento cuando ésta es transportada por la mente del ser humano y procesada en la mente de la persona. (22)

Es fundamental que los pacientes comprendan que es la tuberculosis, por esta razón se debe conocer su significado. Se dice que el conocimiento se alcanza mediante la experiencia, la educación, además esta se va modificando mediante el paso de los años. En cuestión de salud el conocimiento abarca la comprensión de sus síntomas, desarrollo, factores de riesgo, prevención y tratamiento (23). Cuando las personas conocen sobre la tuberculosis, pueden identificar sus signos y síntomas, lo que las motiva a buscar atención médica y a tomar medidas preventivas. Un mayor conocimiento sobre la tuberculosis se traduce en una mayor probabilidad de tomar medidas para prevenirla, lo que a su vez reduce el riesgo de contraer la enfermedad.

II. METODOLOGÍA

El tipo de estudio fue básico porque el objetivo de este trabajo fue generar y estudiar el conocimiento sobre un tema determinado, para hacer fácil su comprensión. La investigación fue cuantitativa porque se recolectó y analizó estadísticamente una serie de datos, mediante la cuantificación de estos resultados (24). El diseño fue no experimental porque no se llegó a tocar ninguna de las variables. El corte fue transversal porque se aplicó en un momento determinado, donde se observó a un grupo de personas y se recopiló cierta información (25).

La variable de investigación fue: Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis, que se define como: El saber que las personas tienen para identificar y reconocer sobre un tema, este se adquiere a través de la experiencia y la educación, además se va modificando mediante el paso de los años. En cuestión de salud el conocimiento abarca la comprensión de sus síntomas, desarrollo, factores de riesgo, prevención y tratamiento (23). Cuando las personas conocen sobre la tuberculosis, pueden identificar sus signos y síntomas, lo que las motiva a buscar atención médica y a tomar medidas preventivas. Un mayor conocimiento sobre la tuberculosis se traduce en una mayor probabilidad de tomar medidas para prevenirla, lo que a su vez reduce el riesgo de contraer la enfermedad (26).

Para la definición operacional, se dice que, para medir el nivel de conocimiento de la Tuberculosis en los pacientes, se aplicó un cuestionario de 21 preguntas y está dividido en 4 partes. Después se clasificará con un puntaje asignado de 1 punto que le corresponde a SI, y 0 puntos que le corresponde a NO. Para medir el nivel de conocimiento de la Tuberculosis se aplicó Baremos y este nos dio los rangos de cada nivel, para fue nivel alto fue de 15 a 21 puntos, el nivel medio de 8 a 14 puntos y para el nivel bajo fue de 0 a 7 puntos.

La población fue de 90 pacientes que acuden al E.S - San Pedro - Piura donde son pacientes entre 18 a 70 años de edad. Como criterios de inclusión se tuvo: ser un paciente que acude a un E.S San Pedro-Piura, ser mayores de 18 años hasta los 70 años, estar orientados en tiempo, espacio, y los pacientes que den el consentimiento voluntario de participar en la investigación. Y como

criterios de exclusión se tuvo: pacientes que no acudan al E.S San Pedro - Piura, personas menores de 18 años de edad y mayores de 70 años y también personas que acepten formar parte de esta investigación.

La muestra fue constituida por 90 personas, haciendo uso del muestreo censal que nos permitió tomar en cuenta a los individuos de la población, la unidad de análisis fue un paciente entre los 18 y 70 años, que acuden a un E.S de Piura.

La técnica utilizada fue la encuesta, porque permitió la obtención rápida de datos. (27).

Para la obtención de los datos se utilizó el instrumento el cuestionario, con el cual se obtuvo una recopilación eficaz y un registro de datos, a través de distintas preguntas. (28)

El título del cuestionario fue: "Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años, que acuden al E.S - San Pedro, Piura - 2024", este tiene 21 ítems con opciones de respuesta dicotómicas, para responder en cada pregunta: SI = 1 y NO = 0. Para medir el Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis, según baremos, fue de nivel alto de 15 puntos a 21 puntos, de nivel medio de 8 puntos a 14 puntos y nivel bajo 0 puntos a 7 puntos.

Para la confiabilidad y la validez de los instrumentos, se realizó la validación por expertos y una prueba piloto, respectivamente. Para la prueba piloto se aplicaron los instrumentos a 20 personas en total con características peculiares similares a las de la población de estudio de una sede distinta a la investigación. Después del análisis de datos. Se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.870, lo que representa que el instrumento es confiable. Se realizó la validación por expertos, llevado a cabo por 5 expertos en el tema con grado de Maestría, quienes tenían una amplia experiencia en la temática de estudio y evaluaron a cada instrumento en base a criterios de contenido, constructo y consistencia, concluyendo que ambos instrumentos eran válidos para ser aplicados.

En cuanto al método de análisis de datos, primero se procedió con la obtención del permiso necesario del comité de ética de la Universidad César

Vallejo, luego se solicitó el permiso al jefe encargado del Centro de Salud I - 4 San Pedro para realizar la investigación, al tener todos los permisos requeridos se procedió asistir al E.S para seleccionar a los pacientes, respetando los criterios de inclusión y exclusión, otros de los pasos que se siguieron fue tener las firmas de los consentimientos firmados, se les explicó que la información recolectada será anónima, confidencial y exclusivamente para la investigación, para la validez y confiabilidad de los instrumentos, se realizó la validación por expertos y una prueba piloto, una vez recopilada los datos se procedió a trabajar en el programa Microsoft Excel para obtener resultados como Alfa de Cronbach, baremos, nuestra base de datos.

En este estudio se eligieron los siguientes principios éticos: El respeto a la autonomía de las personas, lo cual consiste en que la persona será libre de participar en la investigación, evidenciado mediante el consentimiento informado. La no maleficencia, se refiere a la ausencia de mala intención o búsqueda de hacer daño moral a la población en estudio o a su entorno. También se incluyó la beneficencia, esto se refiere al respeto de la información brindada por el encuestado, dada a su importancia de su contenido para el entendimiento del fenómeno en estudio. La justicia, se refiere a la imparcialidad en el manejo de la información, y la ausencia de generar riesgos, es decir, provocar obtener información según un interés en particular. Por último, el respeto, este principio hace hincapié de que las personas deben ser autónomas, aceptando o permitiéndoles que ellos decidan por sí mismos en la participación de este estudio (29) (30).

III. RESULTADOS

Tabla 1:

Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024.

NIVEL	f	%
ALTO	29	32.2%
MEDIO	53	58.9%
BAJO	8	8.9%
TOTAL	90	100.0%

Nota: La tabla 1 muestra el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura - 2024

Según los datos expuestos en la tabla 1. Se constató el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis, la cual se divide en tres categorías: bajo, medio y alto. Se observa un total de 90 pacientes, donde 8 pacientes tenían un conocimiento bajo, lo cual representa el 8.9%; 53 tenían un conocimiento medio, es decir el 58.9%, siendo este el que abarca la mayoría de la población y 29 tenían un conocimiento alto, lo que indica un 32.2%. El análisis muestra que el nivel de conocimiento sobre la Tuberculosis en los pacientes que acuden al E.S San Pedro es principalmente medio, con un porcentaje significativo de pacientes. Además, es importante resaltar que un porcentaje considerable de pacientes tiene un conocimiento bajo sobre la tuberculosis, lo cual puede tener consecuencias negativas para la salud individual y pública, esto sugiere la necesidad de programas de educación que ayudará a entender la enfermedad y fomentar prácticas preventivas.

Tabla 2:

Nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024

NIVEL	f	%
ALTO	32	35.6%
MEDIO	50	55.6%
BAJO	8	8.9%
TOTAL	90	100.0%

Nota: La segunda tabla muestra los aspectos generales de la Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura - 2024

La tabla número 2 muestra el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis, el cual se divide en tres categorías que son: Alto, medio, bajo. Los porcentajes representan la proporción de pacientes en cada categoría. El 8.9% de los pacientes, es decir 8, tenían un conocimiento bajo, el 55.6% tenían un conocimiento medio, lo que representa 50 pacientes y el 35.6% tenían un conocimiento alto, incluyendo así a 32 pacientes. El análisis muestra que el conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes es principalmente medio. Sin embargo, es importante recalcar que hay un déficit del nivel de conocimiento de conocimiento de la población sobre Tuberculosis con un 8,9%, es por ello que es fundamental la información sobre los aspectos generales y la gestión efectiva de la enfermedad, además la falta de conocimiento puede aumentar la carga para el sistema de salud, ya que se necesitan más recursos para tratar las complicaciones de la enfermedad y para educar a la población.

Tabla 3:

Nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024

NIVEL	f	%
ALTO	28	31.1%
MEDIO	54	60.0%
BAJO	8	8.9%
TOTAL	90	100.0%

Nota: La tercera tabla muestra el cuadro clínico de la Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura – 2024

Según los datos expuestos en la tabla 3, se constató el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de la Tuberculosis, esta se divide en 3 categorías: Bajo, medio alto. Se observa un total de 90 pacientes, donde 8 pacientes tenían un conocimiento bajo este representa un 8.9%, 54 pacientes tienen un conocimiento sobre el cuadro clínico, con un 60% siendo este que abarca la mayor de la población, y 28 tenían un conocimiento sobre el cuadro clínico de la Tuberculosis alto lo que indica un 31.1%. Es importante destacar que un porcentaje considerable de pacientes tiene un conocimiento bajo sobre el cuadro clínico de la Tuberculosis, y al no conocer el cuadro clínico puede generar una mayor prevalencia de dicha enfermedad, ya que se sabe que la detección temprana es crucial para comenzar con la prevención y tratamiento de la transmisión.

Tabla 4:

Nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024

NIVEL	f	%
ALTO	22	24.4%
MEDIO	54	60.0%
BAJO	14	15.6%
TOTAL	90	100.0%

Nota: La cuarta tabla muestra las vías de trasmisión de la Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura - 2024

Se puede observar que en la tabla número 4, el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la tuberculosis, hay un total de 90 pacientes, y se distinguen tres categorías: bajo, medio y alto; donde se muestra que la mayoría de ellos (54), es decir el 60.7% tenían un conocimiento medio sobre las vías de transmisión de la tuberculosis. Un porcentaje menor (24.4%) equivalente a 22 pacientes tenía un conocimiento alto, mientras que un porcentaje aún menor (15.6%) es decir 14 pacientes tenía un conocimiento bajo. El análisis muestra que el conocimiento en cuanto a las vías de transmisión de Tuberculosis en los pacientes es principalmente medio, lo cual no va a permitir a las personas identificar los factores de riesgo, también como es el contacto con las personas infectadas o la exposición a ambientes con mala ventilación, ocasionando que no se adopten medidas preventivas para evitar la infección.

IV. DISCUSIÓN

Aun cuando la evolución en el tratamiento farmacológico y la prevención han aumentado, la tuberculosis aún es una preocupación para salud pública a nivel global, además también es una de las enfermedades más infecto contagiosas y mortales del planeta, principalmente en países con ingresos bajos y medios. Es importante tener en cuenta que la tuberculosis es una enfermedad curable, siempre y cuando tenga un diagnóstico temprano, con un adecuado tratamiento, la mayoría de los pacientes contagiados con TB pueden recuperarse completamente. Es por ello que se requieren esfuerzos continuos para combatir la enfermedad, incluyendo la mejora en cuanto a la atención integral de salud, la prevención de la infección, mediante el incremento de la información dada a las personas, y la educación del paciente, fomentar investigaciones y desarrollo a nuevas herramientas y lucha contra el estigma social.

En respuesta al objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024; se encontró que la mayor parte de los pacientes (58.9%) tuvieron un conocimiento medio sobre la tuberculosis. Un menor porcentaje (32.2%) tenía un alto conocimiento, mientras que un porcentaje mucho menor (8.9%) tenía un conocimiento bajo. Estos hallazgos coinciden con un estudio realizado en el 2024, en Lima, donde Mallqui C & Laura H, buscaron la relación entre el conocimiento de los pacientes sobre la tuberculosis y el riesgo de abandono del tratamiento. En este estudio, que incluyó a 45 pacientes mayores de 18 años con tuberculosis, se encontró que el 75.6% de los participantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre la enfermedad, mientras que el 13.3% tenía un nivel bajo de conocimiento. (12). También en el año 2020, en Lima, Ríos M. se propuso determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un AA.HH de Villa María del Triunfo, como resultados se obtuvo que 28 pobladores encuestados tienen conocimiento bajo con un 31.1%; 49 de los encuestados tuvieron un conocimiento medio con un 54.44%, 13 pobladores obtuvieron un alto conocimiento sobre la tuberculosis con un 14.4% (15) y por último en el año

2019, en Nicaragua, Martínez y Ramos, buscaron determinar conocimientos, prácticas y actitudes acerca de la Tuberculosis en familiares de pacientes ingresados al Instituto Nacional Cardiopulmonar del Tórax obteniendo como resultados los siguiente: Nivel de conocimiento fue bueno con un 11,11%, fue regular con 55,55% y con 33,33% deficiente(10).

El poco conocimiento de los pacientes sobre la Tuberculosis va interrumpir con ciertos programas de control y prevención, que van a provocar comportamientos erróneos en el cuidado de la salud, además va a fomentar la transmisión y el contagio de la Tuberculosis tanto en la familia, comunidad, ya que muchos tienen creencias falsas sobre dicha enfermedad, esto genera que los pacientes lleguen automedicarse, no le tomen importancia por el insuficiente conocimiento que tienen (31).

En relación al objetivo específico 1, Identificar el nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años se apreció que la mayor parte de los pacientes, es decir 50, representando el 55.6%, tenían un conocimiento medio de los aspectos generales de la tuberculosis. Un porcentaje menor del 35.6% es decir 32 pacientes, tenía un conocimiento alto, mientras que un porcentaje aún menor del 8.9%, tenía un conocimiento bajo. Esto se relaciona con la investigación realizada en el 2020, en Lima, Ríos M. se propuso determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un asentamiento humano de Villa María del Triunfo, obteniendo como resultado que el 52.2% de 47 pobladores encuestados tienen un conocimiento medio de las generalidades (15).

La teoría de Nola Pender en cuanto a la promoción de la Salud destaca la importancia de la educación para lograr que los individuos tomen decisiones informadas acerca de cómo prevenir enfermedades y promover su bienestar y acciones positivas para mejorar su bienestar general (7). Todo esto nos lleva a decir que el alto conocimiento sobre tuberculosis influye a las personas a que puedan identificar y reconocer fácilmente los síntomas y el proceso infeccioso, de tal forma que puedan obtener mayor interés en poner en práctica estrategias al respecto, lo que se refiere a que el ser humano actuará en respecto a las medidas de prevención. Si el conocimiento es mayor sobre

la enfermedad y los síntomas, signos, factores de riesgo, tratamiento, y prevención, posiblemente será mínima la probabilidad de padecer Tuberculosis. (32)

Con respecto al objetivo específico 2, describir el nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años, se pudo apreciar que aquí se muestra un conocimiento que la mayoría de los pacientes (60%) es decir 54, tenían un conocimiento medio sobre el cuadro clínico de la tuberculosis. Un porcentaje menor (31.1%) presentado por 28 pacientes tenía un conocimiento alto, mientras que un porcentaje aún menor (8.9%) equivalente a 8 pacientes. Esto se relaciona con la investigación realizada en el año 2024, en Lima, Mallqui C & Laura H, donde el 51,2 % no conoce cuál es la forma de contagio, en la dimensión de conocimiento sobre complicaciones de esta enfermedad, el 66,7 % no sabe de la resistencia a los cuatro medicamentos y el 73,3% si tiene conocimiento de quien es la población vulnerable, en la dimensión conocimiento sobre el tratamiento farmacológico, el 86,7% no tiene conocimiento del tiempo que dura el tratamiento, el 77, 8% no conoce cuál es el esquema para el tratamiento de esta enfermedad y el 53,3 % si tiene conocimiento de los efectos adversos del medicamento, en el conocimiento de las medidas de prevención; el 53,3% conoce cuáles son los alimentos que debe de consumir; el 55,5% identificó qué actividades debe ejecutar, el 71,1% si tiene conocimiento sobre los controles médicos y el 77,7% si conoce sobre las medidas preventivas, todo esto nos corrobora la importancia de conocer el cuadro clínico de una enfermedad, porque va permitir que las personas identifiquen, conozcan de los síntomas, y signos de dicha enfermedad.

El conocimiento sobre el cuadro clínico de la Tuberculosis es importante porque es la capacidad que va a permitir comprender que los pacientes conozcan, identifiquen, los signos y síntomas de la Tuberculosis, además va a permitir que los pacientes lleven tratamiento preventivo, para evitar la incidencia de Tuberculosis y menos sea el riesgo de contagio (33).

Para culminar con el objetivo específico 3, especificar el nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años,

se encontró que la mayoría de ellos (54), es decir el 60.7% tenían un conocimiento medio sobre las vías de transmisión de la tuberculosis, un porcentaje menor (24.4%) equivalente a 22 pacientes tenía un conocimiento alto, mientras que un porcentaje aún menor (15.6%) es decir 14 tenía un conocimiento bajo. Esto se reafirma con el estudio realizado en el año 2024, en Lima, donde Mallqui C & Laura H, buscaron determinar la relación entre el nivel de conocimiento de los pacientes sobre la enfermedad de la Tuberculosis y el riesgo del abandono al tratamiento de la enfermedad de la Tuberculosis, donde se obtuvo que en total el 51,2%, no sabe cómo es la forma de contagio (12). También en el año 2020, en Lima, Ríos M. se enfocó en evaluar el conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los residentes de un AA. HH en Villa María del Triunfo. Los resultados mostraron que el 36.7% de los participantes (33 personas) tenían un nivel medio de conocimiento sobre las medidas de prevención y protección contra la tuberculosis pulmonar (15).

Tener un buen nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de la Tuberculosis empodera a los pacientes a tomar medidas de protección, identificar cuáles son los síntomas que se presentan, recibir tratamiento a tiempo y proteger a quienes los rodean. Una educación clara y completa sobre este tema es esencial para combatir la tuberculosis y mejorar la salud pública (34).

V. CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento sobre tuberculosis en los pacientes de 18 a 70 años que acuden al E.S San Pedro, Piura-2024 fue, que 8.9% pacientes tuvieron un conocimiento bajo, 58.9% un conocimiento medio, y 32.2% obtuvieron un conocimiento alto.

El nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años, el 8.9% de los pacientes tuvieron un conocimiento bajo; el 55.6% un conocimiento medio, y 35.6% un conocimiento alto.

El nivel de conocimiento sobre el cuadro clínico de tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años fue, 8.9% obtuvieron un conocimiento bajo, el 60% un conocimiento medio, y por último 31.1% un conocimiento alto.

El nivel de conocimiento sobre las vías de transmisión de tuberculosis en los pacientes de 18 a 79 años fue, 60.7% tenían un conocimiento medio, 24.4% un conocimiento alto, mientras que el 15.6% un conocimiento bajo.

VI. RECOMENDACIONES

Involucrar a las instituciones como colegios, centros de salud a realizar pasacalles que fomenten, motiven e informen a la población sobre la Tuberculosis.

Realizar charlas educativas a la población para incrementar el conocimiento sobre los aspectos generales de la tuberculosis, desde qué es, hasta qué tan importante es hablar de esta enfermedad infecto contagiosa.

Sugerir a la enfermera encargada del programa de Tuberculosis que realice videos audiovisuales en donde se informe y se instruya la importancia de conocer el cuadro clínico, que son los signos y síntomas de la Tuberculosis de esta manera puede generar más atención de la población.

Implementar material educativo accesible, como folletos, infografías que hablen acerca de las vías de transmisión de la tuberculosis, para así efectivizar su control y prevención, evitando la propagación y recaídas de esta enfermedad.

REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de Salud. OPS. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 29. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/13-2-2024-peru-fortalece-su-compromiso-para-lucha-contra-tuberculosis-con-acompanamiento>
2. Romero Marín MP, Romero Rondon S, Sánchez Robayo J, Santamaria-Alza Y, Mendoza Herrera T, Bolivar Grimaldos F. Secuelas estructurales y funcionales de tuberculosis pulmonar: una revisión del tema. SCIELO. 2016 Junio; XVI
3. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2023 [cited 2024 febrero 29. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
4. MINSA. CDC MINSA. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 29. Available from: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-de-tuberculosis/>.
5. Epidemiología EdTdIO. Análisis de Situación de la Salud 2022. [Online].; 2022 [cited 2024 Febrero 29. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5330653/4777692-analisis-de-situacion-en-salud-asis-2022.pdf>.
6. Piura DRdS. Boletín. Boletín Epidemiológico del departamento de Piura. 2019 Octubre; p. 9. 000 habitantes <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5330653/4777692-analisis-de-situacion-en-salud-asis-2022.pdf>
7. Lic. Aristizábal Hoyos GP, Lic. Blanco Borjas DM, Lic. Sánchez Ramos , Mtra. Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. SCIELO. 2011 Diciembre
8. Narvárez Ibarra HA, Holguín Alvarado FA. FECHAC y los ODS: Informe de inversión social para el desarrollo sostenible 2022-2023. 1st ed. Cecilia RBC, editor. Mexico: Fundación del Empresariado Chihuahuense, A. C.; 2024.
9. Andrea V. Veronica Andrea Guaya Galindo.pdf. [Online].; 2020 [cited

204 Febrero 20. Available from:

[https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23386/1/Veronica
Andrea_GuayaGalindo.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23386/1/Veronica_Andrea_GuayaGalindo.pdf).

10. Martinez y Ramos. Unan Leon. [Online].; 2019 [cited 2023 Setiembre 9. Disponible en:
[http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7626/1/244
192.pdf](http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7626/1/244192.pdf).
11. Joyce A. Knowledge, Attitude And Practices Regarding Tuberculosis Among People Diagnosed With Tuberculosis And Their Immediate Household Contacts In An Urban Health Centre In Vellore, Tamil Nadu. [Tesis de maestría]; India: The Tamilnadu Dr. M.G.R. Medical University Chennai, 2020. Disponible en:
http://repositorytnmgrmu.ac.in/13924/1/202501120ann_mary_joyce.pdf
12. Mallqui C y Laura H, Nivel de Conocimiento de los Pacientes sobre la Tuberculosis Pulmonar y el Riesgo al Abandono del Tratamiento de la Enfermedad en el Centro de Salud Base San Martín de Porres en el año 2023. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Online].; 2024. Available
from:[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15
454/Nivel_MallquiChincha_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:
text=Se%20demostr%C3%B3%20que%20existe%20una,de%20abandono%20al%20tratamiento%20antituberculoso](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15454/Nivel_MallquiChincha_Milagros.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se%20demostr%C3%B3%20que%20existe%20una,de%20abandono%20al%20tratamiento%20antituberculoso).
13. Villa. Conocimiento Sobre Tuberculosis Pulmonar De Pobladores Que Acuden Al Centro De Salud Juan Parra Del Riego El Tambo. Tesis. Huancavelica: Universidad Nacional De Huancavelica, Segunda Especialidad; 2019.
14. Ventocilla M. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR EN USUARIOS DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO AÑO 2022. Tesis. Lima - Perú: Universidad Privada San Juan Bautista, Ciencias De La Salud; 2023.
15. Rios M. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA

- INCIDENCIA, CHICLAYO - PERÚ. Tesis. Chiclayo - Perú: Universidad San Martín de Porres, Medicina Humana; 2017.
16. Castillo C. Nivel de conocimientos y actitud en familiares de pacientes con tuberculosis pulmonar del Hospital de Apoyo II-2 de Sullana, enero-marzo 2019. Tesis. Piura - Perú: Universidad César Vallejo, Departamento de Enfermería; 2019.
17. José G y Juan P. Tuberculosis pulmonar: etiología, patogenia, epidemiología, clínica y diagnóstico. [Online].; 2022 [cited 2024 Marzo. Available from: <https://www.sciencedirect.com/sdfe/pdf/download/eid/3-s2.0-B9788480862981500408/first-page-pdf>.
18. Fundación Mayo para la Educación y la Investigación Médicas. Mayo Clinic. [Online].; 2021 [cited 2024 Marzo 20. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>.
19. Division of Tuberculosis Elimination NCFHV. CDC. [Online].; 2021 [cited 2024 Marzo Available from: <https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/faqs/tb-qa.htm>.
20. MedlinePlus. MedlinePlus. [Online].; 2024 [cited 2024 Marzo 20. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/cultivo-de-esputo/>.
21. Division of Tuberculosis Elimination NCFHV. CDC. [Online].; 2024. Available from: <https://www.cdc.gov/tb/esp/topic/infectioncontrol/TBhealthCareSettings.htm>.
22. Departamento de prevención y control de tuberculosis. DPCTB. [Online].; 2024 [cited 2024 marzo 22. Available from: <http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/Contenido.aspx?op=1>.
23. Salud OPd. OPS Gestión del Conocimiento y acceso a la información en salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 25. Available from:

<https://www.paho.org/es/temas/gestion-conocimiento-acceso-informacion-salud>.

24. Álvarez M. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. [Online].; 2011 [cited 2024 Agosto 15. Available from: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
25. Stewart L. Atlas.ti. [Online].; 2024 [cited 2024 Agosto 20. Available from: <https://atlasti.com/es/research-hub/estudio-transversal-investigacion>.
26. Salud OPd. OPS Gestión del Conocimiento y acceso a la información en salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 25. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/gestion-conocimiento-acceso-informacion-salud>
27. ELSEVIER. revista-atencion-primaria. [Online].; 2024 [cited 2024 Septiembre 1. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios-13047738>.
28. Espinoza E. Métodos e instrumentos de recolección de la información. [Online]. [cited 2024 Septiembre 7. Available from: <http://www.bvs.hn/Honduras/Embarazo/Metodos.e.Instrumentos.de.R.ecoleccion.pdf>
29. Miranda Novales MG, Villasís Keever MÁ. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. SCIELO. 2019 Marzo
30. Salud OPd. OPS Gestión del Conocimiento y acceso a la información en salud. [Online].; 2023 [cited 2024 Marzo 25. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/gestion-conocimiento-acceso-informacion-salud>
31. Antolínez Figueroa C, Bello Velasquez MC, Romero Bernal LF, Muñoz Sánchez AI. Instrumentos y herramientas de evaluación sobre conocimientos de tuberculosis. Enferm Glob [Internet]. 2017;16(4):499.

Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eq/v16n48/1695-6141-eg-16-48-00499.pdf>

32. Preguntas y respuestas sobre la tuberculosis | TB | CDC [Internet].
www.cdc.gov. 2021. Available from:
<https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/faqs/tb-qa.htm>
33. Detección de Casos de Tuberculosis Manuales de Capacitación para el Manejo de la Tuberculosis [Internet]. Available from:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/1796.pdf>
34. Martínez AUC. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia Ergo Sum [Internet]. 2017;24(1):83–90. Available from:
<https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html>

ANEXOS

- Anexo 1. Tabla de operacionalización de variables o Tabla de categorización

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre tuberculosis	Según la OPS/OMS, el nivel de conocimiento es el saber, la información y los conocimientos que se originan y expresan en documentos o publicaciones científicas y técnicas. También se dice que el nivel de conocimiento tiene como objetivo conseguir la totalidad de información en los objetos y conceptos, para que todos y todas podamos entenderlos y comprenderlos de la misma forma.	Para medir el nivel de conocimiento sobre tuberculosis de los pacientes que acuden al E.S I-4 San Pedro Piura, se aplicará un cuestionario de 22 preguntas y está dividido en 4 partes. Después se clasificará con un puntaje asignado de 1 punto que le corresponde a SI, y 0 puntos que le corresponde a NO punto de corte el percentil 50 (menor e igual 11 puntos) para conocimiento bajo, percentil 50-75 (de 12 a 16 puntos) para conocimiento medio y percentil 75 (mayor de 16 puntos) para conocimiento alto.	Características demográficas	Edad	Nominal cuestionario
				Sexo	
				Estado civil	
				Grado de instrucción	
			Aspectos generales	Concepto	
				Consecuencias	
				Prevención	
			Cuadro clínico	Síntomas	
				Diagnóstico	
				Tratamiento	
			Vías de transmisión	Forma de ingreso	
				Contagio	
Transmisión					

- Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

Guía de cuestionario para medir la variable: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis

Estimado/a participante: Esta es una investigación llevada a cabo dentro de la escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo; los datos recopilados son anónimos, serán tratados de forma confidencial y tienen finalidad netamente académica. Por tanto, en forma voluntaria; SÍ () NO () doy mi consentimiento para participar en la investigación que tiene como título "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS PACIENTES DE 18 A 70 AÑOS, QUE ACUDEN AL E.S SAN PEDRO, PIURA-2024" Asimismo, autorizo para que los resultados de la presente investigación se publiquen manteniendo mi anonimato.

Es por ello que sus respuestas deben ser las más sinceras posibles para así lograr obtener datos precisos para nuestra investigación.

Instrucciones: Marque la respuesta con una (X) según usted crea conveniente, sólo puede seleccionar una alternativa.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	
Sexo	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
Edad	<input type="checkbox"/> 18-28 <input type="checkbox"/> 29-39 <input type="checkbox"/> 40-50 <input type="checkbox"/> 51-61 <input type="checkbox"/> 62-70
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Conviviente
Grado de instrucción	<input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria completa <input type="checkbox"/> Secundaria Incompleta <input type="checkbox"/> Secundaria Completa <input type="checkbox"/> Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Superior Completo

CONOCIMIENTOS GENERALES SOBRE TB	
1. ¿La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa bacteriana?	() Si () No
2. ¿La tuberculosis pulmonar se puede curar?	() Si () No
3. ¿Sabe usted si la tuberculosis produce daño en los pulmones y se puede llegar a expandir a otros órganos del cuerpo?	() Si () No
4. ¿Cree usted que al cubrirse la boca con un pañuelo al toser o estornudar, y después botarlo en la basura y lavarse las manos es una forma de prevenir el contagio de tuberculosis?	() Si () No
5. ¿Si una persona o un familiar tiene tos por más de 15 días, usted acudiría al centro de salud más cercano para descartar tuberculosis?	() Si () No
6. ¿Cree usted que se debe de mantener el lugar donde vive, con ingreso de luz solar y ventilación (ventanas abiertas), para disminuir el contagio de tuberculosis?	() Si () No
CUADRO CLÍNICO	
7. ¿Cree usted que la tos por más 15 días con o sin flema, es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar?	() Si () No
8. ¿Cree usted que el dolor al respirar o toser, es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar?	() Si () No
9. ¿Cree usted que la fiebre y sudoraciones nocturnas, es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar?	() Si () No
10. ¿Cree usted que el cansancio y pérdida de peso involuntaria, es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar?	() Si () No
11. ¿Cree usted que con el examen de muestra de saliva (BK) y radiografía de tórax se puede diagnosticar la tuberculosis?	() Si () No
12. ¿Sabe usted, que son 4 medicamentos, para el tratamiento de la tuberculosis?	() Si () No
13. ¿Sabe usted que el tratamiento para tratar la tuberculosis, dura 6 meses?	() Si () No
14. ¿Sabe usted, qué si no se cumple o se abandona el tratamiento de la tuberculosis, el medicamento ya no haría efecto en el paciente?	() Si () No
15. ¿Sabe usted qué si el paciente no inicia con un tratamiento a tiempo, la enfermedad avanza o se extiende a más partes del cuerpo?	() Si () No
16. ¿Sabe usted, qué la persona con tuberculosis para curarse debe cumplir con el tratamiento, alimentación saludable y realizar ejercicios?	() Si () No
17. ¿Cree usted, que se debe de cumplir con todo el esquema de tratamiento, así ya no se tenga síntomas de la enfermedad?	() Si () No
VIAS DE TRANSMISIÓN	
18. ¿Conoce usted cómo se contagia la tuberculosis pulmonar?	() Si () No
19. ¿Cree usted que por las gotitas de saliva que el enfermo elimina al hablar, toser o estornudar se puede contagiar de tuberculosis?	() Si () No
20. ¿Cree usted que la vía de contagio de tuberculosis más común es de persona a persona a través del aire?	() Si () No
21. ¿Cree usted que por una mala alimentación y tener otras, enfermedades, son factores para que una persona sana se enferme de Tuberculosis pulmonar?	() Si () No

▪ Anexo 3: Evaluación por juicio de expertos

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Nombre del instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre tuberculosis.
 Autoras: CHUQUICUSMA GARCIA LESLY - CRISANTO ESPINOZA XIMARA
 Nombre y Apellidos: JOSÉ VICITACIÓN COLLANTES MALAVER
 DNI: 02817977
 Cargo: ASISTENCIAL - DOCENCIA
 Años de experiencia laboral: 30 AÑOS
 Institución laboral: E-S I-4 SAN PEDRO - UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO.
 Máximo grado académico: MAGISTER
 Nacionalidad: PERUANA
 Correo electrónico: jcollantesm@ucvvirtual.edu.pe.
 Número telefónico: 940 971170

II. ASPECTOS A EVALUAR

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con un lenguaje claro					X
Objetividad	No induce a respuestas					X
Actualidad	Está de acuerdo con: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024",				X	
Organización	Los ítems están organizados con coherencia y lógica					X
Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos				X	
Coherencia	Entre los índices e indicadores					X
Metodología	La estrategia corresponde a un estudio descriptivo					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN: 80% MUY BUENA



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
COLLANTES MALAVER, JOSE VISITACION DNI 02817977	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 15/11/94 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
COLLANTES MALAVER, JOSE VISITACION DNI 02817977	BACHILLER EN CIENCIAS ENFERMERIA Fecha de diploma: 30/06/94 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO <i>PERU</i>
COLLANTES MALAVER, JOSE VICITACION DNI 02817977	MAESTRO EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA Fecha de diploma: 18/12/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2016 Fecha egreso: 18/11/2016	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
COLLANTES MALAVER, JOSÉ VICITACIÓN DNI 02817977	TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD- ESPECIALISTA EN: SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 28/09/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 18/03/2017 Fecha egreso: 31/12/2017	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO <i>PERU</i>

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Nombre del instrumento: Cuestionario para medir conocimiento sobre tuberculosis
 Autoras: Chuguisma García Lesly - Crisante Espinoza diomara
 Nombre y Apellidos: Carmen Luisa Cruz Palomino
 DNI: 45438892
 Cargo: Asistencial - Docencia
 Años de experiencia laboral: _____
 Institución laboral: Universidad Cesar Vallejo
 Máximo grado académico: Magister
 Nacionalidad: Peruana
 Número telefónico: _____

II. ASPECTOS A EVALUAR

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con un lenguaje claro				X	
Objetividad	No induce a respuestas				X	
Actualidad	Está de acuerdo con: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024",					X
Organización	Los items están organizados con coherencia y lógica					X
Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos				X	
Coherencia	Entre los índices e indicadores					X
Metodología	La estrategia corresponde a un estudio descriptivo				X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN: 80% Muy Buena

V. LUGAR Y FECHA: Piura, 28 de abril, 2024



Carmen Cruz Palomino
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP A 1052



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 29/09/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 11/02/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU
CRUZ PALOMINO, CARMEN LUISA DNI 45438892	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 12/09/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/04/2020 Fecha egreso: 07/02/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Nombre del instrumento: Cuestionario para medir conocimiento sobre tuberculosis.
 Autoras: CHUQUICUSMA GARCIA LESLY - CRUANTO ESPINOZA XIMARA
 Nombre y Apellidos: Mariella Valdiviezo Palfo
 DNI: 40025539
 Cargo: Asistencial
 Años de experiencia laboral: 14 años
 Institución laboral: UNISA - E.S. I-3 EL INDI
 Máximo grado académico: Magister Salud Pública
 Nacionalidad: Peruana
 Número telefónico: 975916184

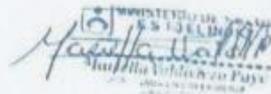
II. ASPECTOS A EVALUAR

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con un lenguaje claro					X
Objetividad	No induce a respuestas					X
Actualidad	Está de acuerdo con: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024".					X
Organización	Los ítems están organizados con coherencia y lógica					X
Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos					X
Coherencia	Entre los índices e indicadores					X
Metodología	La estrategia corresponde a un estudio descriptivo					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN: 100% EXCELENTE

V. LUGAR Y FECHA: 20 DE ABRIL 2024, PIURA


 Mariella Valdiviezo Palfo
 Asistencial



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
VALDIVIEZO PAYE, MARIELLA DNI 40025539	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 01/02/2008 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU
VALDIVIEZO PAYE, MARIELLA DNI 40025539	LICENCIADA EN EDUCACION ESPECIALIDAD CIENCIAS NATURALES Fecha de diploma: 09/09/2011 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
VALDIVIEZO PAYE, MARIELLA DNI 40025539	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: 05/09/2007 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU
VALDIVIEZO PAYE, MARIELLA DNI 40025539	BACHILLER EN EDUCACION Fecha de diploma: 18/01/2011 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
VALDIVIEZO PAYE, MARIELLA DNI 40025539	MAGISTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA Fecha de diploma: 03/02/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 01/04/2013 Fecha egreso: 11/11/2015	UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA PERU

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES:

Nombre del instrumento: Cuestionario para medir el conocimiento sobre tuberculosis
 Autoras: CHUQUICUSNA GARCIA LESLY - CRISANTO ESPINOZA XIMARA
 Nombre y Apellidos: MERCEDES NOEMI PORTERO RAMIREZ
 DNI: 03364302
 Cargo: ASISTENCIAL - DOCENCIA
 Años de experiencia laboral: 25 AÑOS
 Institución laboral: MINISTERIO DE SALUD - UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
 Máximo grado académico: MAESTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 Nacionalidad: PERUANA
 Número telefónico: 968808455

II. ASPECTOS A EVALUAR

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con un lenguaje claro				X	
Objetividad	No induce a respuestas				X	
Actualidad	Está de acuerdo con: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024",					X
Organización	Los ítems están organizados con coherencia y lógica				X	
Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos					X
Coherencia	Entre los índices e indicadores				X	
Metodología	La estrategia corresponde a un estudio descriptivo				X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

IV. PROMEDIO DE EVALUACIÓN: 80% MUY BUENA

V. LUGAR Y FECHA: PIURA, 22 DE ABRIL 2024



.....
Dr. Noemí Portero Ramírez
 ENFERMERA
 CEP. 26937



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	MAESTRA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION CON MENCIÓN EN INVESTIGACION Y DOCENCIA Fecha de diploma: 02/10/2014 Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: - Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMI DNI 03364302	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de diploma: Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO PERU
PORTERO RAMIREZ, MERCEDES NOEMÍ DNI 03364302	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL - ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA Fecha de diploma: 13/10/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 21/03/2016 Fecha egreso: 31/12/2016	UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO PERU

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

I. Datos generales:

Nombre y Apellidos: Paul Aguilar León

DNI: 70125657

Cargo: Médico Infectólogo

Nombre del instrumento:

Autoras: Xiomara Crisanto Espinoza

Lesty Despiasme Coric

II. Aspectos a evaluar

Indicadores	Criterios	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
Claridad	Está formulado con un lenguaje claro			X		
Objetividad	No induce a respuestas			X		
Actualidad	Está de acuerdo con: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024",				X	
Organización	Los ítems están organizado con coherencia y lógica					
Suficiencia	Comprende aspectos en calidad y cantidad			X		
Intencionalidad	Adecuado para establecer: "Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden Al E.S - I-4 - San Pedro - Piura - 2024",			X		
Consistencia	Basado en aspectos teóricos y científicos			X		
Coherencia	Entre los índices e indicadores		X			
Metodología	La estrategia corresponde a un estudio descriptivo				X	

III. Opinión de aplicabilidad: Buena

IV. Promedio de evaluación:

60%

Lugar y fecha: 18/4/24

PAUL AGUILAR LEON
MEDICO INFECTOLOGO
C.M.P. 82423



PERÚ

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Registro y Reconocimiento
de Grados y Títulos e Información
Universitaria

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
AGUILAR LEON, POOL KONRAD DNI 70125657	BACHILLER EN MEDICINA Fecha de diploma: 26/02/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 15/03/2010 Fecha egreso: 18/12/2017	UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO <i>PERU</i>
AGUILAR LEON, POOL KONRAD DNI 70125657	MÉDICO CIRUJANO Fecha de diploma: 04/04/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO <i>PERU</i>

**ANÁLISIS Y VALIDACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN:
CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS PACIENTES DE 18 A 70
AÑOS, QUE ACUDEN A UN E.S DE PIURA - 2024.**

Tabla 1. Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

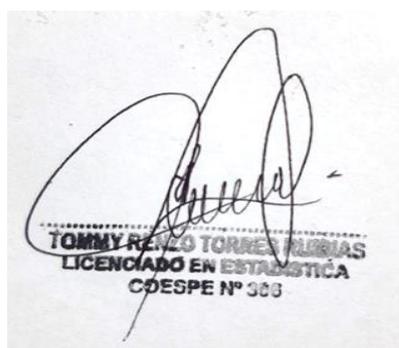
Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,870	21

Tabla 3. Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
12,2500	22,092	4,70022	21

Se observa que al aplicar el análisis de fiabilidad para el instrumento de medición del estudio “Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden A Un E.S De Piura – 2024”, se obtiene un valor de 0,870 mayor al 0.6 siendo un instrumento confiable en sus respuestas por parte de los individuos de estudio.



TOMMY RENZO TORRES ALVARIAS
LICENCIADO EN ESTADÍSTICA
COESPE N° 363

- Anexo 4: Modelo del consentimiento o asentimiento informado UCV.

Consentimiento Informado

Título de la investigación: “CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS PACIENTES DE 18 A 70 AÑOS, QUE ACUDEN AL E.S SAN PEDRO, PIURA-2024.”

Investigadores: Chuquicusma García, Lesly Mirella (orcid.org/ 0000-0002-0029-6927)
Crisanto Espinoza, Xiomara Jasmin (orcid.org/ 0000-0002-7610-2543)

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Conocimiento Sobre Tuberculosis En Los Pacientes De 18 A 70 Años, Que Acuden al E.S San Pedro, Piura-2024.”, cuyo objetivo es Determinar el nivel de conocimiento, sobre tuberculosis de los pacientes de 18 a 70 años, que acuden a un E.S - I-4 - Piura – 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiantes del programa de estudios Enfermería, de la universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución E.S. I-4 San Pedro.

La tuberculosis tiene el potencial de causar un impacto significativo en la región de Piura, dado que es una enfermedad contagiosa que puede causar daños permanentes en los pulmones si no se detecta, ni se trata a tiempo. Es por ello que esta investigación resalta la necesidad de saber cuánto se conoce sobre esta enfermedad y qué acciones eficaces de prevención son las más empleadas para reducir sus consecuencias.



Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales y algunas preguntas.
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 8 minutos por persona y se realizará en el ambiente de sala de espera de la institución E.S. I-4 San Pedro. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, además, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los investigadores Calle Chuquicusma García, Lesly Mirella con Gmail: lchuquicusmag@ucvvirtual.edu.pe y Crisanto Espinoza, Xiomara Jasmin con Gmail: xcrisanto@ucvvirtual.edu.pe y la asesora Encalada Ruiz, Guadalupe Elizabeth: guadalupeen@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

FIRMA:

FECHA Y HORA

Anexo 6: Tabla 1. Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Fuente: Tabla realizada por estudiantes de enfermería del X ciclo de la Universidad César Vallejo- Filial Piura.

Anexo 7: Tabla 2. Estadísticas de fiabilidad

Coefficiente de confiabilidad del instrumento	0.870
Número de ítems del instrumento	21
Sumatoria de las varianzas de los ítems	3.608
Varianza total del instrumento	20.9875

Fuente: Tabla realizada por estudiantes de enfermería del X ciclo de la Universidad César Vallejo- Filial Piura.

Anexo 8: Tabla 3. Base de datos - Prueba piloto

SUJETOS	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS																					PUNTUACIÓN	
	CONOCIMIENTOS GENERALES						CUADRO CLÍNICO											VIAS DE TRANSMISIÓN					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
E1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	16	
E2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
E3	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6	
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16
E5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
E6	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	10	
E7	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	14	
E8	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	13	
E9	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	
E10	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	7	
E11	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	13	
E12	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12	
E13	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	11	
E14	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	12	
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
E16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	17	
E17	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	12	
E18	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	10	
E19	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	7	
E20	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	6	
VARIANZA	0.188	0.188	0.210	0.128	0.188	0.128	0.128	0.250	0.210	0.228	0.128	0.090	0.090	0.160	0.228	0.248	0.228	0.188	0.090	0.228	0.090		
SUMATORIA DE VARIANZA	3.608																						
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	20.9875																						

Fuente: Encuesta realizada por estudiantes de enfermería del IX ciclo de la Universidad César Vallejo- Filial Piura.

Anexo 9: Autorización de uso de información de empresa

Autorización de uso de información de empresa

Yo..... **Rossana Esthefany Mondragón**
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI **45821603**, en mi calidad de **Jefe del Establecimiento** del
área de **Salud - Jefatura**
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa **Establecimiento de salud I-4 San Pedro - Piura**
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° **20171766509**, ubicada en la ciudad de **Piura**

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

Al señor(a), Chuquicusma García Lesly identificada con DNI N° 70369808 y Crisanto Espinoza Xiomara Jasmin. Identificada con DNI N° 70356649, de la Carrera profesional de Enfermería, para que utilice la siguiente información de la empresa:



..... **Casos de tuberculosis en este establecimiento de salud y recolección de datos**
..... **para investigación**

(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su () Tesis para optar el Título Profesional, () Trabajo de investigación para optar al grado de Bachiller, () Trabajo académico, () Otro (especificar).

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
() Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal^B
DNI: **45821603**

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Estudiante
DNI: **70369808**

Firma del Estudiante
DNI: **70356649**



**GOBIERNO
REGIONAL PIURA**

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"
"Decenio de Igualdad de Oportunidades para Hombres y Mujeres"

Veintiseis de Octubre, 12 de Marzo del 2024

MEMORANDO N° 003- 2024-GOB-REG-PIURA-DRSP-E.S I-4 S.P./JEF

A:
XIOMARA JASMIN CRISANTO ESPINOZA
LESLEY MIRELLA CHUQUICUSMA GARCÍA

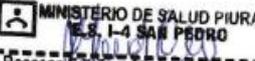
Presente.-

ASUNTO : LO QUE INDICA

Es grato dirigirme a usted, para saludarle muy cordialmente y a la vez, comunicarle que se le da el pase y dar las facilidades para elaborar tesis pregrado y obtener datos del E.S. I-4 - San Pedro, para lo cual deberá coordinar con la Lic. Yanina Garcia Pedemonte, quien tiene a cargo la estrategia de TBC.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD PIURA
E.S. I-4 SAN PEDRO

Rossana Estirany Mondragon Panta
MEDICO JEFE
CMP 72772

Anexo 10. Otras evidencias













