



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS  
PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON  
ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO - PERÚ**

**PRESENTADA POR  
CÉSAR AUGUSTO AGUILAR REINA**

**ASESORES**

**ANA VÁSQUEZ MARIÑOS  
VÍCTOR ALBERTO SOTO CACERES**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

**CHICLAYO – PERÚ**

**2017**



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual**  
**CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS  
PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON  
ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO-PERÚ.**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TITULO DE MEDICO CIRUJANO**

**PRESENTADO POR:**

**CESAR AUGUSTO AGUILAR REINA**

**ASESOR**

**Dra. ANA VÁSQUEZ MARIÑOS**

**Dr. VICTOR ALBERTO SOTO CACERES**

**CHICLAYO – PERU**

**2017**

# **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES DE UN DISTRITO CON ALTA INCIDENCIA, CHICLAYO-PERÚ.**

Cesar Augusto Aguilar-Reina <sup>1a</sup> Ana Vásquez-Marinos <sup>2b</sup> Víctor Alberto Soto-Caceres<sup>3c</sup>

<sup>1</sup> Universidad San Martín de Porres Filial Norte, Chiclayo, Perú.

<sup>2</sup> Hospital Provincial Docente Belén Lambayeque.

<sup>3</sup> Hospital Regional Lambayeque, Chiclayo, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina Humana.

<sup>a</sup> Médico Cirujano.

<sup>c</sup> Médico Epidemiólogo.

## DEDICATORIA

Dedico esta investigación en primer lugar a Dios por haberme guiado en los momentos más difíciles dándome fuerza, perseverancia, fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, haber permitido que llegara este momento y egresar de esta casa de estudios para desarrollar la más sublime de las profesiones.

Esta investigación se la dedico a mis padres, Jorge Luis y Carmen, y hermano Jorge Luis quienes aún en la distancia siempre han estado conmigo demostrando su calidad humana, apoyo incondicional y ánimo contagioso, que no me dejaron desfallecer para así poder llevar a cabo la culminación de este proyecto.

## **AGRADECIMIENTOS**

Al doctor:

Eduardo Vergara W, quien me brindó su valiosa asesoría metodológica y Dra. Ana Vásquez Mariños, por su constante y acertada asesoría temática.

Al Sr.:

Epifanio Cubas Coronado, Alcalde de la Municipalidad de José Leonardo Ortiz, por brindarme las facilidades en el desarrollo de la investigación.

A mi prima:

Rosa Valdivia Reyes, por su generosidad al brindarme la oportunidad de recurrir a su capacidad en su marco de confianza y amistad, fundamentales para la conclusión de este trabajo.

## ÍNDICE

CARATULA.....	i
CONTRACARÁTULA.....	1
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTOS .....	3
ÍNDICE .....	4
RESUMEN .....	5
ABSTRACT .....	6
INTRODUCCIÓN .....	7
MATERIAL Y MÉTODOS.....	9
RESULTADOS.....	12
DISCUSION .....	17
CONCLUSIONES.....	21
RECOMENDACIONES .....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	23
ANEXOS .....	26

## RESUMEN

**Objetivo:** identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en población de un distrito con alta incidencia en el año 2015. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población fueron los residentes de José Leonardo Ortiz, entre 18 a 59 años, se realizó muestreo por Epidat 3.1, resultando 383 participantes. Se validó instrumento de recolección de datos y se realizó descripción de frecuencias, con el paquete estadístico STATA 13. **Resultados:** Se logró contar con 383 participantes, El nivel de conocimientos de tuberculosis fue alto en 8 participantes (2,1%), medio en 121 participantes (31,6%) y bajo en 254 participantes (66,3%), 143 participantes (37,3%) tenían de 21 a 30 años, 121 participantes (31,6%) tuvieron secundaria incompleta. **Conclusión:** Más del 90% de nuestra población de estudio en el distrito de José Leonardo Ortiz tiene nivel bajo y medio de conocimientos sobre tuberculosis.

**Palabras clave:** Conocimientos, actitudes y práctica en salud, Tuberculosis, Perú. (**Fuente:** DECS BIREME)

## **ABSTRACT**

**Objective:** to identify the level of knowledge about pulmonary tuberculosis in population with high incidence district in 2015. **Materials and methods:** An observational, descriptive, transverse and retrospective study was carried out. The population was all resident of José Leonardo Ortiz, of age, between 18 to 59 years old, sampling was performed by Epidat 3.1, resulting in 383 participants. Data collection instrument was validated and a frequency description was performed with the statistical package STATA 13. **Results:** A total of 383 participants were obtained. The level of knowledge of tuberculosis was high in 8 participants (2.1%), mean in 121 participants (31.6%) and 254 participants (66.3%), 143 participants (37.3%) were 21 to 30 years old, 121 participants (31.6%) had incomplete secondary education. Conclusion: More than 90% of our study population in the district of José Leonardo Ortiz has low and medium level of knowledge about tuberculosis.

**Keywords:** Knowledge, attitudes and practice in health, Tuberculosis, Peru.  
(Source: DECS BIREMEE).

## INTRODUCCIÓN

La Tuberculosis es un problema de alto impacto en salud pública, y es de especial realce en países en desarrollo tal como el nuestro, según la Dirección General de Epidemiología en Perú, cerca de 27 000 casos nuevos de enfermedad activa son notificados cada año (1), siendo la forma pulmonar la más frecuente pues aproximadamente es el 82% de todos los casos; existen ciertas condiciones que favorecen la aparición de la enfermedad tales como la calidad de la fuente de infección, el contacto con sintomáticos respiratorios, el tiempo de exposición, edad, nivel socioeconómico, hacinamiento, desnutrición, entre otros(2).

A pesar de ser una enfermedad de la cual se encuentra información médica con base científica a disposición de cualquier persona, de programas que apoyan su detección y tratamiento oportuno, el ciudadano muchas veces no tiene un conocimiento adecuado sobre éste padecimiento, Huaynates A. en su investigación “ Relación entre el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar y las actitudes hacia el tratamiento que tienen los pacientes registrados en la estrategia sanitaria control de la tuberculosis del centro de salud San Luis” reporta que aproximadamente el 87% de pacientes que son tratados y pertenecen al programa de tuberculosis del ministerio de salud peruano tiene nivel de conocimiento medio y bajo (3), situación que se vuelve alarmante si consideramos que muchas veces se puede prevenir la enfermedad y detectar los casos probables al observar los síntomas y signos que presenta una persona, o disminuir la respuesta social negativa al eliminar los tabúes, creencias mal fundamentadas y conocer adecuadamente las formas de contagio y evolución natural de la enfermedad (3).

La incidencia de Tuberculosis en departamento de Lambayeque , en el año 2014 fue de 57,9%, El distrito de José Leonardo Ortiz en Chiclayo, tan sólo en el año 2013, se mostró como el distrito chiclayano, que a nivel departamental tuvo la mayor cantidad de casos de tuberculosis, con 165 casos en su haber, con una incidencia del 87%, además debemos ser conscientes que tiene aproximadamente 190 388 habitantes en un área de 25,56km<sup>2</sup> y presenta múltiples determinantes sociales, algunas de estas son factores de riesgo para la aparición de tuberculosis, éstas características hacen que el distrito de José Leonardo Ortiz sea importante para realizar ésta investigación. (4).

Orientados a que la educación es un factor importante para la prevención en cualquiera de los niveles de atención (5), no solo para el personal de salud pues en ellos a pesar de todo esto, existe evidencia que del personal de salud sólo el 75% tiene conocimientos regulares sobre tuberculosis (5), sino también para el ciudadano, éste estudio tuvo el objetivo de identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo- Perú en el año 2015.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Tipo y diseño del estudio**

Se trata de un estudio observacional, transversal y prospectivo.

Diseño de estudio: Descriptivo.

### **Población**

La población de estudio fueron los pobladores del distrito de José Leonardo Ortiz, los cuales ascienden a 190 388 personas según el Instituto Nacional de Estadística e Informática para el año 2013, se consideraron como criterios de inclusión edad entre 18 y 59 años y residir en el distrito de José Leonardo Ortiz, dentro de los criterios de exclusión se consideraron el no encontrarse en el domicilio en el momento de la recolección de datos, que el participante presente algún impedimento ya sea físico o mental para responder el cuestionario, así como rechazar el participar en el estudio.

### **Muestra y muestreo**

Se realizó el muestreo por Epidat 3.1, en la categoría de estimación de proporción de una población, con tamaño total de la población 190 388, proporción esperada de bajos conocimientos sobre tuberculosis de 50% al no existir datos concretos sobre conocimientos en tuberculosis de los pobladores de distrito de José Leonardo Ortiz, precisión absoluta de 5% y nivel de confianza de 95%, considerando 1 como efecto de diseño. Resultando en 383 participantes.

Se realizó muestreo por conglomerados polietápico, utilizando un plano cartográfico obtenido en el municipio de José Leonardo Ortiz, se zonificaron los conglomerados, siendo escogidos por sorteo, posteriormente se eligieron al azar las manzanas dentro de aquellos conglomerados, y finalmente las viviendas a encuestar dentro de la manzana, utilizando un muestreo aleatorio sistemático seleccionando una vivienda cada tres, en los casos de no encontrarse en ese momento algún participante, se seleccionó a la vivienda siguiente inmediata hacia la derecha.

### **Recolección de los datos**

Se acudió a los domicilios seleccionados por el muestreo, y se aplicó un cuestionario auto administrado. La recolección de la información estuvo a cargo de 6 encuestadores estudiantes de medicina del sexto año (sin considerar al autor) que fueron capacitados en un taller intensivo de 1 día y la aplicación de la encuesta en campo estuvo bajo la supervisión del investigador. en la primera parte se encuentran datos generales del participante (Grupo de edad al que pertenece, Sexo, Grado de instrucción, Ocupación); en la segunda parte se obtienen datos específicos, un cuestionario sobre nivel de conocimientos sobre tuberculosis, confeccionado por Huaynates A (3) consistiendo en 20 preguntas, con un puntaje asignado de 2 puntos por cada pregunta, se usó el punto de corte el percentil 50 (igual 20 puntos) para conocimiento bajo, percentil 50-75 (21-30 puntos) para conocimiento medio y percentil 75 (mayor 30 puntos) conocimiento alto.

La validación fue realizada por juicio de expertos por los profesionales de las especialidades de neumología, infectología, salud pública de los hospitales Regional y las Mercedes de Chiclayo y GERESA además para obtener la confiabilidad se realizó un estudio piloto con 30 personas en uno de los conglomerados no seleccionados en el muestreo, obteniéndose alfa de Cronbach 0.75, considerado como fiable.

### **Análisis estadístico**

Se realizó una base de datos en el programa Excel 2010 con los datos obtenidos en la encuesta, y se utilizó el software estadístico STATA v.13. Se describió en frecuencias y porcentajes de las variables categóricas: Grupo de edad al que pertenece, sexo, grado de instrucción, ocupación y nivel de conocimientos sobre tuberculosis. Nivel de confianza de 95% y valor de  $p < 0,05$ .

### **Consideraciones Éticas**

Se procedió con previa aprobación de la Unidad de Tesis de la Universidad de San Martín de Porres y La Municipalidad de José Leonardo Ortiz. Previa a la encuesta se aplicó un consentimiento informado en el cual se explicaba el nombre, objetivo, autor y responsables del estudio, así como su procedimiento, beneficios y confidencialidad.

## RESULTADOS

Se contó con un total de 383 participantes, de los cuales 233 participantes (60,84%) fueron del sexo femenino; según grupo de edad la mayoría fueron de 21 a 30 años (37,3%), seguido de los de 18 a 20 años (25,3%).

Sobre el grado de instrucción la mayoría informó tener superior sea completa o incompleta 186 personas (48,6%), seguido de secundaria (43,9%) y primaria (7,5%).

Según ocupación la mayoría de participantes eran estudiantes 40,2%, seguido de trabajadores independientes 29,5%, empleados 16,5% y amas de casa 11,2% y desempleados el 2,6%.

El nivel de conocimientos de tuberculosis fue mayoritariamente bajo en 254 participantes (66,3%), medio en 121 participantes (31,6%) y alto en 8 participantes (2,1%). (Gráfico 1).

El nivel de conocimientos según sexo no tuvo diferencia estadísticamente significativa entre varones y mujeres, sin embargo respecto a grupos de edad, sí la hubo predominante el conocimiento bajo en el grupo de 18 a 20 años 83,5% (Tabla 1).

Según grado de instrucción se aprecia que los de nivel primario tienen mayor proporción de conocimiento bajo 93,1%, existiendo diferencia estadísticamente significativa comparado con los otros grados de instrucción en los que mejor nivel de conocimientos tienen los de superior; por otro lado según ocupación el más bajo nivel de conocimientos lo tienen los desempleados 80,0%, los que tienen mejor nivel son los estudiantes y amas de casa, existiendo notable diferencia estadísticamente significativa entre el tipo de ocupación. (Tabla2).

En el cuestionario aplicado a los pobladores de distrito de José Leonardo Ortiz se encontró bajo porcentaje acerca del tratamiento farmacológico. (Tabla4).

**Tabla 1.** Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis según Sexo y Edad de los pobladores de un Distrito con alta incidencia Chiclayo-Perú 2015.

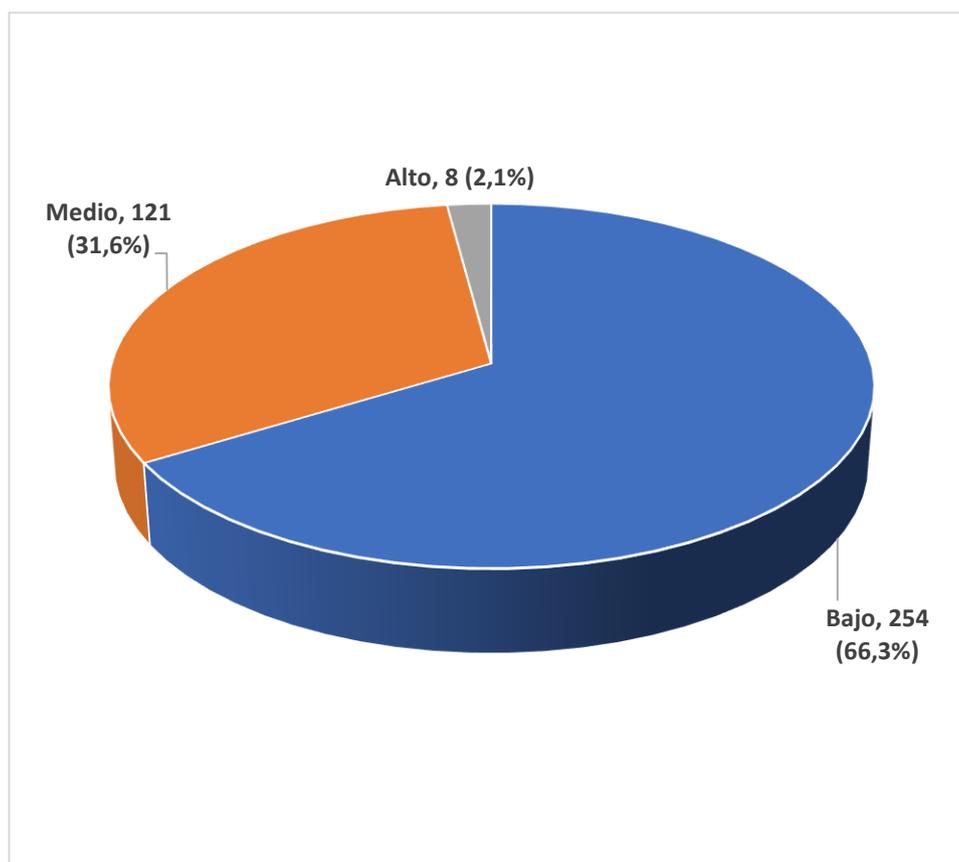
Sexo	Nivel de conocimientos (n=383)			p
	Bajo	Medio	Alta	
Masculino	93 (62,0%)	54 (36,0%)	3 (2,0%)	0,329
Femenino	161 (69,1%)	67 (28,7%)	5 (2,1%)	
Edad	Bajo	Medio	Alta	0,001
De 18 a 20 años	81 (83,5%)	15 (15,5%)	1 (1,0%)	
De 21 a 30 años	83 (58,0%)	58 (40,9%)	2 (1,4%)	
De 31 a 40 años	28 (57,1%)	18 (36,7%)	3 (6,1%)	
De 41 a 50 años	36 (66,7%)	18 (33,3%)	0 (0,0%)	
De 51 a 59 años	26 (65,0%)	12 (30,0%)	2 (5,0%)	
<b>Total</b>	<b>254 (100%)</b>	<b>121 (100%)</b>	<b>8 (100%)</b>	

**Tabla 2.** Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis según Grado de Instrucción y Ocupación de los pobladores de un distrito con alta incidencia Chiclayo-Perú 2015.

Grado de instrucción	Bajo	Medio	Alta	p
Primaria	27 (93,1%)	2 (6,9%)	0 (0,0%)	<0.001
Secundaria	123 (73,2%)	44 (26,2%)	1 (0,6%)	
Superior	104 (55,9%)	75 (40,3%)	7 (3,8%)	
Ocupación	Bajo	Medio	Alta	0,001
Empleado	49 (77,8%)	9 (14,3%)	5 (7,9%)	
Independiente	80 (70,8%)	31 (27,4%)	2 (1,8%)	
Desempleado	8 (80,0%)	2 (20,0%)	0 (0,0%)	

Estudiante	90 (58,4%)	63 (40,9%)	1 (0,6%)
Ama de casa	27 (62,8%)	16 (37,2%)	0 (0%)
<b>Total</b>	<b>254 (100%)</b>	<b>121 (100%)</b>	<b>8 (100%)</b>

**Gráfico 1.** Nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo-Perú 2015.



**Tabla 4.** Frecuencia, puntaje y porcentaje acumulado de las preguntas bien contestadas, sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo-Perú 2015.

PREGUNTAS	Número de respuestas correctas	Puntaje acumulado	Porcentajes
Conoce usted Que la enfermedad tuberculosis pulmonar es:	247	494	64%
Usted sabe que la tuberculosis pulmonar se contagia por:	196	392	51%
La tos es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar, si es por:	210	420	55%
¿Cuál es la condición más saltante para que la persona se enferme con tuberculosis?	209	418	55%
¿Conoce usted, cuántos son los esquemas de tratamiento de la tuberculosis?	56	112	15%
¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?	133	266	35%
¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis?	32	64	8%
¿Cuál de las siguientes acciones es necesaria para curarse de la tuberculosis?	245	490	64%
¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?	282	564	74%
¿Qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?	266	532	69%
¿Con que líquidos de preferencia debe tomar el paciente los medicamentos?	129	258	34%
¿Qué alimentos debe consumir mayormente el paciente con tuberculosis?	75	150	20%
¿Qué medidas de precaución debe tener el paciente con tuberculosis al toser?	165	330	43%
¿Qué debe hacer el paciente cuando elimina la flema?	86	172	22%
¿Cómo deben ser las actividades diarias del paciente con tuberculosis?	121	242	32%
¿Cómo debe mantener la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio?	276	552	72%
¿Qué exámenes debe realizarse el paciente mensualmente para su control durante el tratamiento?	208	416	54%
¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y su alta?	219	438	57%
¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?	88	176	23%

---

¿Qué tratamiento farmacológico deben recibir los menores de 18 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo?	64	128	17%
---	----	-----	-----

---

## DISCUSION

En nuestra investigación contamos con 383 participantes resultado del cálculo del tamaño muestral, encontramos que 254 participantes (66,32%) tenían bajo nivel de conocimientos, en Argentina Zarzuelo R (6), encontró que el 99,3% de pacientes que acuden al hospital no conoce las vías de contagio de la tuberculosis (6), por su parte Huaynates A. encontró 49,27% de bajo nivel de conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que pertenecían al programa de Tuberculosis en un centro de salud en Lima (3), sin embargo en Colombia en un estudio en 100 indígenas zenúes y 200 campesinos rurales encontraron un nivel de conocimiento buen en un 76% (7), en otro estudio en dos comunidades de Bucaramanga también en Colombia informaron que “el nivel de conocimiento fue adecuado en el 56,29 % casos y 58, 07% de los casos en las comunidades uno y dos respectivamente” (8), y en la población de la Habana Vieja ésta conoce de la existencia de la tuberculosis. Sin embargo, los conocimientos específicos sobre síntomas de la enfermedad y las formas de .transmisión son insuficientes (9).

Este alto porcentajes de nivel bajo de conocimientos en el distrito de José Leonardo Ortiz que tiene más casos de tuberculosis en todo el departamento de Lambayeque, puede ser explicado por la intervención de tabúes, creencias populares, educación deficiente, desinterés, deformación de la información real por costumbres y la marginación social, que hacen que una enfermedad tan

frecuente, contagiosa, con gran impacto en la salud pública, y que además tiene tratamiento, sea tan poco conocida por el ciudadano, así como aspectos clave en sus contagio.

Como confirma Oré M en Lima, al investigar el conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que acuden a un centro de salud en Lima, sabe que existe la tuberculosis el 90,8%, pero la información que reciben no proviene de las instituciones de salud o estudios, sino que el 44,3% recibía la información de amigos y familiares (10), en México en un estudio concluyen que “la información recibida por el paciente tiene un enfoque más curativo que preventivo y es insuficiente en cantidad y calidad” (11), existiendo estudios más específicos en pacientes multidrogoresistentes (12)

Observamos también que del grupo de participantes con bajo nivel de conocimientos, 164 participantes (65,57%) tenían entre 18 y 30 años, siendo la mayoría de aquellos con bajo nivel de conocimientos, la población más joven, dato que contradice a Huaynates A (3) y Antón R (13), quienes informan que en sus resultados, la gran mayoría de bajo nivel de conocimiento sobre tuberculosis, se da en personas de edades mayores a 30 años, hecho que es preocupante porque en nuestra investigación la población adulta joven, se encuentra desinformada o sabe poco sobre esta enfermedad; en nuestro estudio existe diferencia estadísticamente significativa según grupo de edad

( $p < 0,001$ ) siendo los de 18 a 20 años los que tienen más bajo nivel de conocimiento.

En el presente estudio no se encontró diferencia estadísticamente significativa comparando el nivel de conocimientos según sexo, pero se observa gran diferencia según nivel de instrucción, siendo muy alta la proporción de conocimiento bajo en los que tienen solo instrucción primaria 93,1%, existiendo diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ) comparado con los otros grados de instrucción en los que mejor nivel de conocimientos tienen los de superior, y también existe diferencia según ocupación.

Es importante destacar que la Organización Mundial de la Salud indica que “La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo y en 2015 : 10,4 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,8 millones murieron por esta enfermedad y desde mayo 2014 ha adoptado la estrategia Alto a la Tuberculosis para poder reducir las muertes por tuberculosis en un 90% y los nuevos casos en un 80% entre 2015 y 2030, y por otro lado, evitar que ninguna familia tenga que hacer frente a costos catastróficos debidos a esta enfermedad” (14-15), para lo cual obviamente se requiere que la población tenga un buen nivel de conocimiento sobre esta enfermedad en especial sobre su transmisión y prevención, que

lamentablemente no lo evidenciamos en este estudio siendo al contrario los resultados indicativos que hay mucho por hacer.

La limitación que presentó éste estudio fue el no estudiar las creencias de los pobladores sobre ésta enfermedad, además de no estudiar cuantos de los pobladores tuvieron contacto con sintomáticos respiratorios o con pacientes con diagnóstico confirmado de tuberculosis, lo que nos podría aportar un panorama más completo sobre la realidad de ésta situación. Además se trabajó con efecto de diseño 1, pudiendo ser el tamaño muestral, el mínimo para poder extrapolar los resultados.

## **CONCLUSIONES**

1. La mayoría de participantes tuvo un nivel bajo de conocimientos sobre Tuberculosis.
2. No existió diferencia estadística referente al nivel de conocimiento según sexo, pero sí según grupo de edad, siendo los de menor edad los que tenían más bajo nivel de conocimiento.
3. Existe diferencia estadísticamente significativa referente a nivel de conocimientos según nivel de instrucción siendo los que tienen primaria los que poseen mayor proporción de bajo conocimiento y también existe diferencia según tipo de ocupación.

## **RECOMENDACIONES**

1. Realizar estudios sobre las creencias sobre tuberculosis en ésta población.
2. Mejorar el contenido y las estrategias de educación sanitaria para toda la población sobre la Tuberculosis por el muy bajo nivel de conocimiento sobre esta enfermedad existente en la actualidad.
3. Aumentar la prevención primaria por los centros de salud de José Leonardo Ortiz, para la educación sobre la tuberculosis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soto M, Chávez A. Análisis de la situación epidemiológica de la tuberculosis en el Perú 2015. Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud. 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3446.pdf>
2. Andueza J, Pérez T, Suarez F, Moreno C. Factores de riesgo asociados a la tuberculosis respiratoria. Med Integr 2000; 36(7). Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-factores-riesgo-asociados-tuberculosis-respiratoria-12964>
3. Huaynates A. Relación entre el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar y las actitudes hacia el tratamiento que tienen los pacientes registrados en la estrategia sanitaria control de la tuberculosis del centro de salud San Luis. 2006. Tesis de Grado Licenciatura en Enfermería. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1025/1/Huaynates\\_ca.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1025/1/Huaynates_ca.pdf)
4. Lindao K, Santisteban K, Fernandez-Mogollón J. Evaluación del cumplimiento de medidas para evitar el riesgo de contagio de tuberculosis pulmonar en los establecimientos de Salud MINSA – Lambayeque 2015. Rev. Cuerpo med. HNAAA. 9(2): 96. Disponible en: <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/RCMHNAAA/article/view/314>
5. Montalvo S. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre la tuberculosis en el profesional de enfermería en la Red Chiclayo. Tesis para optar el grado de Licenciatura en Enfermería. 2014. Universidad Santo Toribio de Mogrovejo. Disponible en: [http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/461/1/TL\\_Montalvo\\_Mera\\_Sharon\\_Cather ne.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/usat/461/1/TL_Montalvo_Mera_Sharon_Cather ne.pdf)

6. Zarzuelo R. Conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que concurren al hospital SAMCO Dr. Reynaldo Barrionuevo de la ciudad de Capitán Bermúdez. Tesis para obtener el título de. 2012. Universidad abierta interamericana sede región rosario. Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC111941.pdf>
7. Cardona J, Hernández A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en indígenas Zenúes y habitantes de una zona rural colombiana. Rev Ciencia y salud. 2013; 11(2):157–71. <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/viewFile/2678/2220>
8. Delgado J V, Cadena A LP, Tarazona AG, Lozano B CE, Rueda C EA. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis en dos comunidades del área metropolitana de Bucaramanga. CES Salud Pública. 2015; 6: 40-51. [file:///C:/Users/Soto%20Caceres/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientosSobreTuberculosisEnDosComunida-5204435%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Soto%20Caceres/Downloads/Dialnet-NivelDeConocimientosSobreTuberculosisEnDosComunida-5204435%20(1).pdf)
9. Arroyo R L, Sánchez V CL, Bonne C, MA, Pérez P HM, Armas P L. Conocimiento y percepción sobre tuberculosis en el municipio Habana Vieja. Revista Cubana de Medicina Tropical 2012; 64(3): 268-278. <http://scielo.sld.cu/pdf/mtr/v64n3/mtr07312.pdf>
10. Oré M. Nivel de conocimientos sobre tuberculosis entre los pacientes en sala de espera, centro de salud Punchauca, carabayllo, Lima, Perú.. Revista Salud, Sexualidad y Sociedad. 2010; 3(2). Disponible en: <http://www.inppares.org/revistasss/Revista%20X%202010/11-Conocimientos%20Tuberculosis.htm>
11. Mariscal A, Ramírez C, Fuentes J, Zenteno R. Conocimiento de tuberculosis pulmonar en pacientes y sus contactos, México. Altepepaktli. 2007 Sep; 3(6):22–32

12. Hora M. Nivel de conocimientos sobre la tuberculosis multidrogoresistente en población general de centro de salud mirones bajo. 2014. Tesis de Grado Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3954/1/Hora\\_cm.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/3954/1/Hora_cm.pdf)
  
13. Antón-Neyra R, Mezones-Holguín E. Bajo nivel de conocimientos y actitud de rechazo hacia el tratamiento de tuberculosis. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública 2009. 26(4). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342009000400029&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342009000400029&script=sci_arttext)
  
14. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis Nota Descriptiva. Estados Unidos de Norte América. 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/es/>.
  
15. Organización Mundial de la Salud. Temas de Salud. Tuberculosis. Estados Unidos de Norte América. 2015. Disponible en: <http://www.who.int/topics/tuberculosis/es/>.

## **ANEXOS**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo-Perú.**

Estimado(a) Señor (a):

El Alcalde del distrito de José Leonardo Ortiz, con el estudiante César Augusto Aguilar Reina y la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres, invitan a usted a participar en presente estudio; por lo que se requiere información para decidir su participación voluntaria:

#### **PROPOSITO DEL ESTUDIO:**

La investigación tiene por objetivo describir el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en los pobladores del distrito de José Leonardo Ortiz.

#### **PROCEDIMIENTOS:**

Se utilizará un cuestionario donde se le formularán diversas preguntas. Al cual se limitará a responder las preguntas consignadas.

#### **POSIBLES RIESGOS O MOLESTIAS:**

No existen riesgos para su salud. El único inconveniente sería que usted no cuente con el tiempo necesario o carezca de interés en colaborar con el estudio.

#### **BENEFICIOS:**

- 1) conocer el nivel de conocimiento acerca de la tuberculosis pulmonar.

#### **CONFIDENCIALIDAD:**

Los datos que usted nos proporcione son absolutamente confidenciales, sólo los conocen usted y el entrevistador. Las fichas con la información son incluidas sin nombre a una base de datos en computadora.

DERECHO A RETIRARSE DEL ESTUDIO:

En todo momento tiene el derecho de desistir de participar en el estudio, dado que es VOLUNTARIO. No existiendo ninguna sanción o problema porque usted haya decidido no participar.

RESPONSABLES:

Para cualquier pregunta o aclaración o reclamo, puede acudir al investigador, CÉSAR AUGUSTO AGUILAR REINA (teléfono 920227829) Y/O Dra. Ana Vásquez Mariños.

Yo.....  
.....

Acepto voluntariamente formar parte de este estudio, habiendo leído todo el texto anterior y estando conforme.

Fecha: ...../...../.....

\_\_\_\_\_

Firma de la entrevistada

\_\_\_\_\_

Firma del investigador

\_\_\_\_\_

Firma de la persona que toma el consentimiento

## **CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS**

N°.....

Buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo determinar los conocimientos que tienen los pobladores acerca de la tuberculosis pulmonar sobre el tratamiento farmacológico, cuidados en el hogar y medidas preventivas. Los resultados que se obtengan del presente estudio servirán para construir una propuesta en la que se manifieste la importancia de la generación de ideas innovadoras de información, educación y comunicación. Le pido sinceridad en sus respuestas, ya que son totalmente anónimas.

Agradezco anticipadamente su colaboración.

### **INSTRUCCIONES:**

A continuación se presentan una serie de preguntas con 5 alternativas, marque usted. Con un aspa (X) la que considere correcta.

### **DATOS GENERALES DEL INFORMANTE:**

1. EDAD:  
18 - 20 ( )    21 - 30 ( )    31 – 40 ( )    41 – 50 ( )    51 – 59 ( )
2. SEXO:  
Masculino ( )    Femenino ( )
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:  
Primaria ( )  
Secundaria ( )  
Superior ( )
4. OCUPACION:  
Empleado ( )  
Independiente ( )  
Desempleado ( )  
Estudiante ( )  
Ama de casa ( )

1. Conoce usted. Que la enfermedad tuberculosis pulmonar es:
  - Infectocontagiosa**
  - Hereditaria
  - Viral
  - Desconocida
  - No sabe
  
2. Usted sabe que la tuberculosis pulmonar se contagia por:
  - El aire con microbios que respiramos**
  - Las relaciones sexuales con pacientes con tuberculosis
  - Compartir cubiertos, ropa u otros objetos con los pacientes con tuberculosis
  - No sabe
  
3. La tos es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar, si es por:
  - Mas de 7 días sin flema
  - Mas de 15 días, con o sin flema**
  - Mas de 7 días con flema
  - Mas de 10 días sin flema
  - No sabe
  
4. ¿Cuál es la condición más saltante para que la persona se enferme con tuberculosis?
  - Una mala alimentación**
  - La falta de higiene
  - El consumo de alguna comida contaminada
  - El uso de los mismos cubiertos o vasos
  - No sabe

5. ¿Conoce usted, cuántos son los esquemas de tratamiento de la tuberculosis?
- 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - No sabe
6. ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?
- Aspirina, gravol, ampicilina, y etambutol
  - Estreptomina, ampicilina, gravol y plidan
  - Rifampicina, isoniazida, etambutol y pirazinamida**
  - Furosemida, penicilina, gravol y aspirina
  - No sabe
7. ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis?
- Diarrea y dolor de estómago
  - Vómitos y diarrea
  - Náuseas y dolor de estómago
  - Náuseas y vómitos**
  - No sabe
8. ¿Cuál de las siguientes acciones es necesaria para curarse de la tuberculosis?
- Realizar ejercicios Físicos
  - No dejar de tomar las pastillas**
  - Alimentación en exceso
  - No ir a trabajar
  - No sabe

9. ¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?
- Disminuye
  - Se mantiene igual
  - Desaparece
  - Se extiende**
  - No sabe
10. ¿Qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?
- Se vuelven débiles a los medicamentos
  - Se vuelven resistentes a los medicamentos**
  - Desaparecen
  - Se mantienen igual
  - No sabe
11. ¿Con que líquidos de preferencia debe tomar el paciente los medicamentos?
- Agua pura y mate
  - Leche y jugos**
  - Café y té
  - Gaseosa y agua
  - No sabe
12. ¿Qué alimentos debe consumir mayormente el paciente con tuberculosis?
- Harinas, verduras y frutas
  - Carnes, productos lácteos y menestras**
  - Verduras, frutas y carnes
  - Productos lácteos, verduras y frutas
  - No sabe

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

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

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

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

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

- Continuar con las actividades diarias
- Disminuir sus actividades diarias**
- Incrementar sus actividades diarias
- No realizar ninguna actividad
- No sabe

16. ¿Cómo debe mantener 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 exámenes 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
18. ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y su 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
19. ¿cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?
- Mensualmente**
  - Diariamente
  - Semanalmente
  - Quincenalmente
  - No sabe
20. ¿Qué tratamiento farmacológico deben recibir los menores de 15 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo?
- Pastillas de rifampicina
  - Pastillas de isoniazida**
  - Pastilla de estreptomicina
  - Pastilla de pirazinamida
  - No sabe