

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley N°. 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD



TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
PULMONAR DE POBLADORES QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL
TAMBO, 2019**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
PROMOCIÓN DE LA SALUD**

**PRESENTADO POR:
LIC. VILA UNSIHUAY LILA**

**PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN:
SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA**

HUANCAMELICA – PERÚ

2019

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad Universitaria de Paturpampa a los 10 días del mes de DICIEMBRE a las 16:00 horas del año 2019 se instaló el Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Bachiller:

VILA UNSHUAY WLA

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

Secretario : LEONARDO LEYVA YATACO

Vocal : ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

" CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEBO EL TAMBO, 2019 "

Presentado por el (la) Bachiller:

VILA UNSHUAY WLA

Concluida la sustentación, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 699-2019 concluyendo a las 17:00 horas.

Acto seguido, los Jurados deliberan en secreto llegando al calificativo de: APROBADO por UNANIMIDAD

Observaciones:

NINGUNA

Ciudad Universitaria de Paturpampa, 10 de DICIEMBRE 2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PRESIDENTE PRINCIPAL
TULA SUSANA GUERRA OLIVARES

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DR. LEONARDO LEYVA YATACO
DOCENTE ASOCIADO

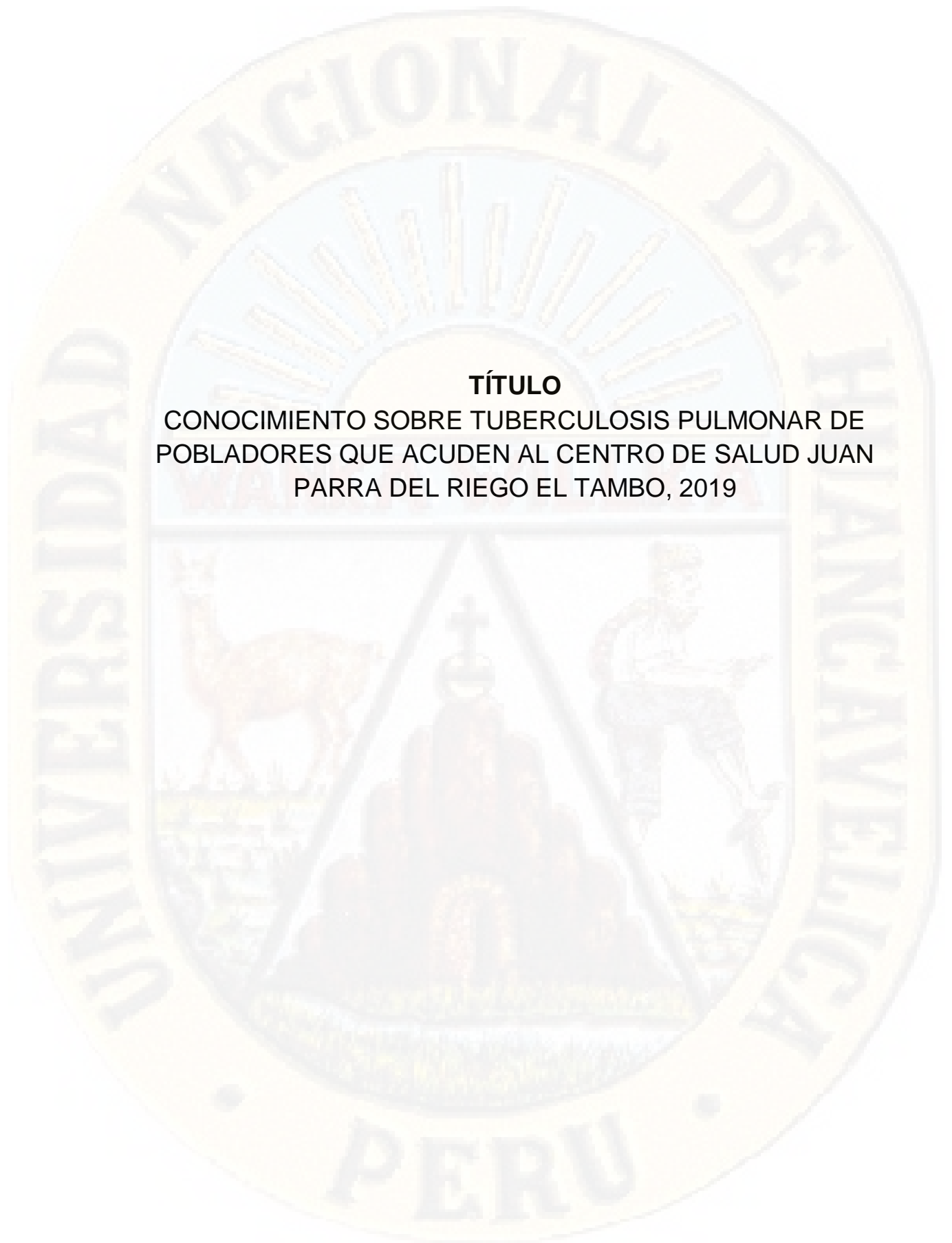
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE POSTGRADO DE OBSTETRICIA
DR. ROSSIBEL JUANA MUÑOZ DE LA TORRE
DIRECTORA
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
V.B. DECANO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE OBSTETRICIA
V.B. DECANO

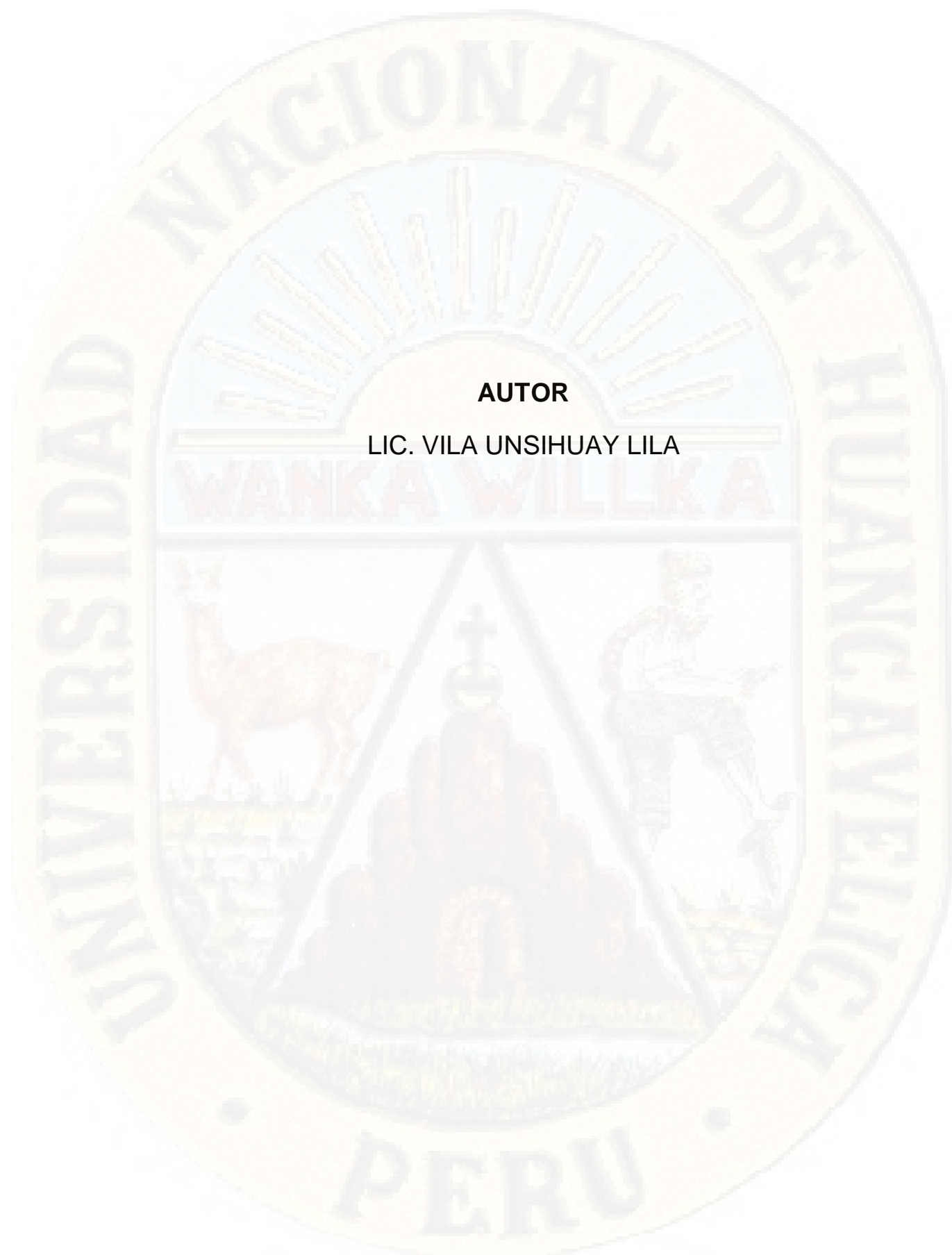
UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCABELICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE
V.B. SECRETARIA DOC.

Dr. Kelly T. Rivera Laurente
OBSTETRA
C.O.P. N° 361 99
V.B. SECRETARIA DOC.



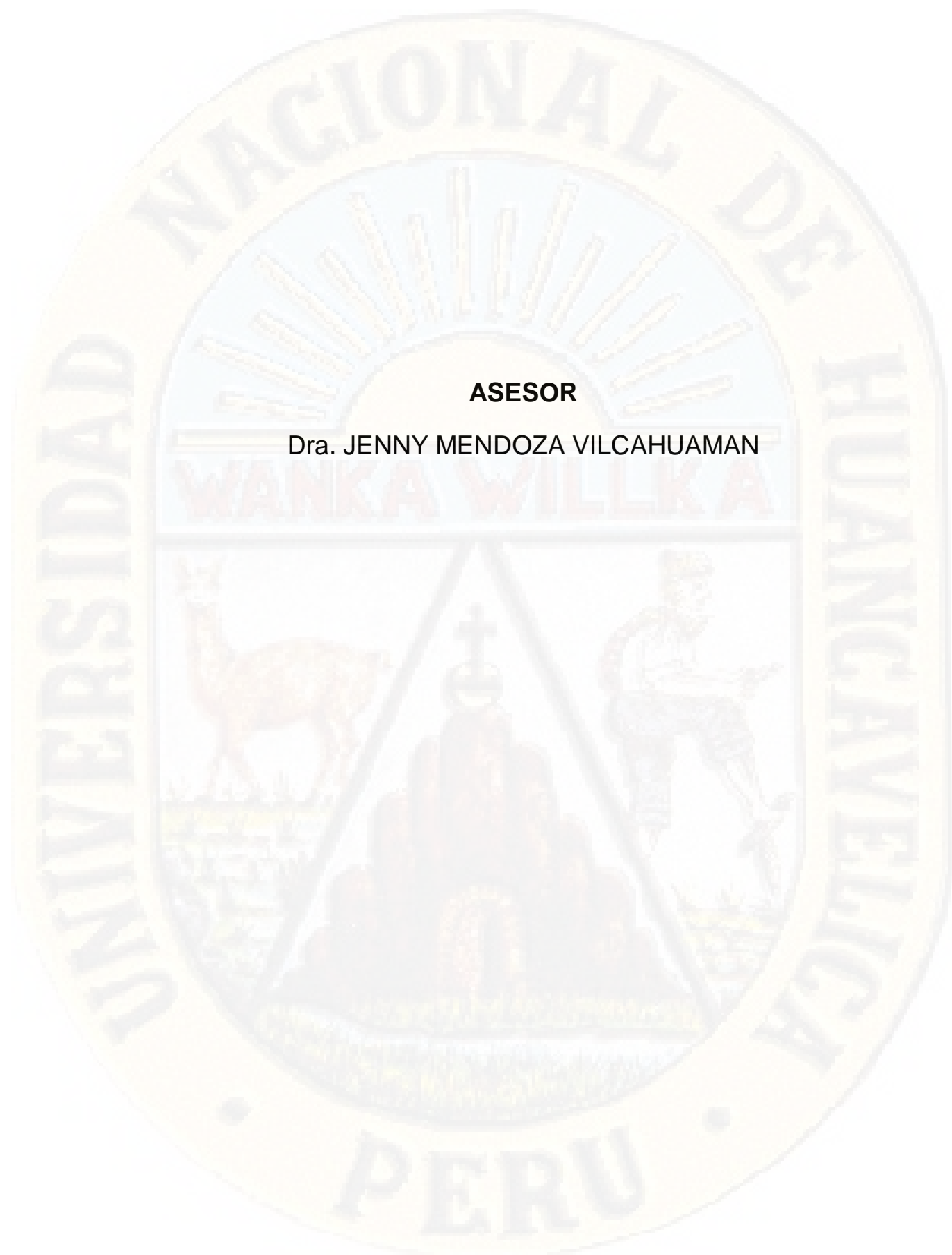
TÍTULO

CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE
POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN
PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019



AUTOR

LIC. VILA UNSIHUAY LILA



ASESOR

Dra. JENNY MENDOZA VILCAHUAMAN



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Santiago mi esposo y Hebert Isaac mi hijo, por haberme brindado su apoyo, compartir conmigo esta experiencia y por su motivación en cada paso que doy.

Lila

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios porque está conmigo en cada acontecimiento de mi vida, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

A mis admirables maestros de la Universidad Nacional de Huancavelica por sus enseñanzas y ser ejemplos a seguir.

A nuestros compañeros de aula, por ser unidos, promover un clima de amistad y permitirme ampliar mis conocimientos con sus diversas experiencias.

Gracias.

INDICE

PORTADA	i
TÍTULO	iii
AUTOR.....	iv
ASESOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
INDICE	viii
INDICE DE TABLAS	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN.....	xiii

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación Del Problema	15
1.2. Formulación del problema de investigación.....	17
1.3. Objetivos	17
1.4. Justificación e importancia	18
1.5. Limitaciones	19

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes	20
2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación	26
2.3. Definición de términos	31
2.4. Variable de estudio	32
2.5. Operacionalización de variables	32
3.1. Ámbito de estudio	35
3.2. Tipo de investigación.....	35
3.3. Nivel de investigación.....	36
3.4. Población, muestra y muestreo.....	36
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37

3.6.	Técnicas y procesamiento de análisis de datos	37
------	---	----

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1.	Análisis de información	38
------	-------------------------------	----

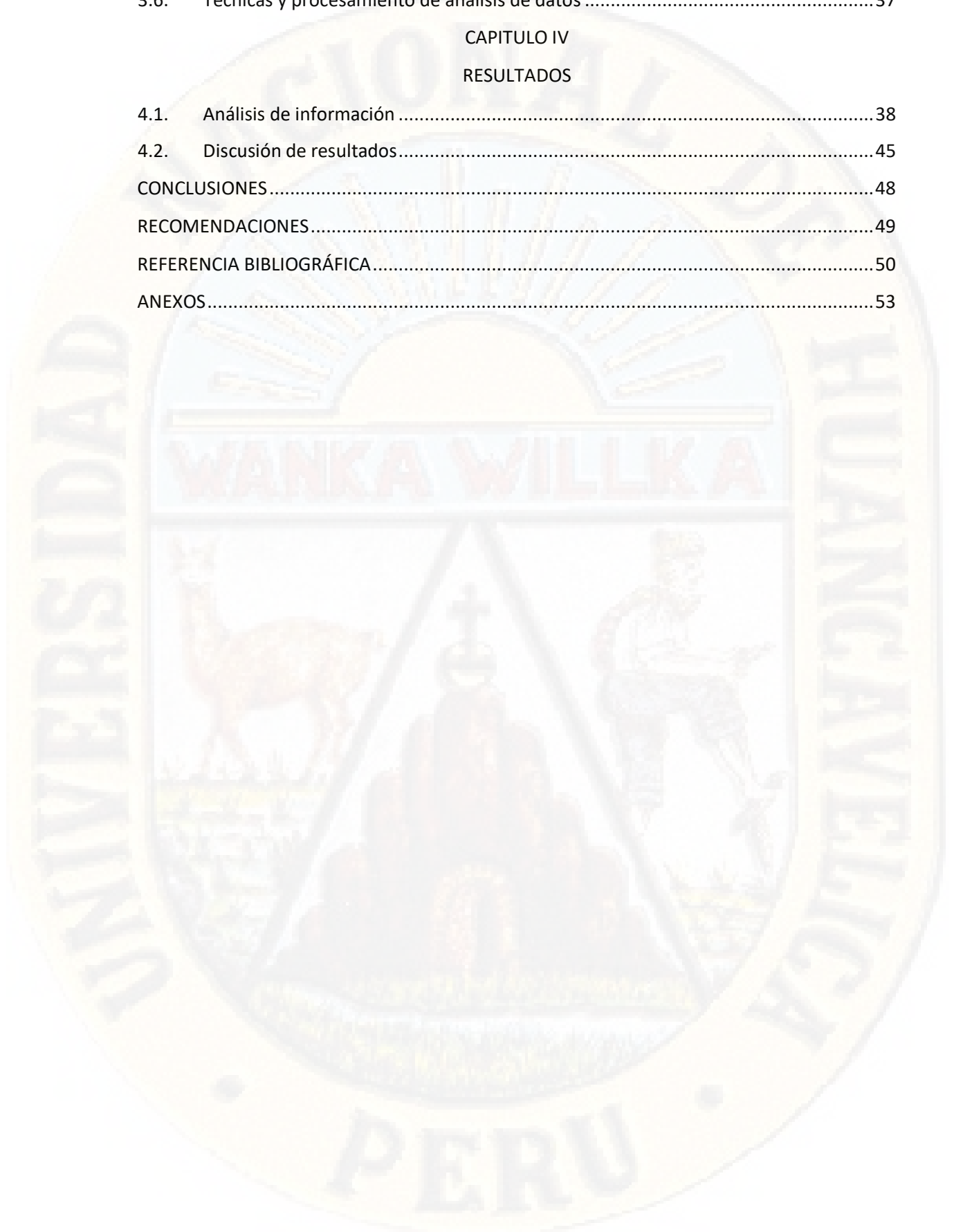
4.2.	Discusión de resultados	45
------	-------------------------------	----

	CONCLUSIONES	48
--	--------------------	----

	RECOMENDACIONES	49
--	-----------------------	----

	REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	50
--	--------------------------------	----

	ANEXOS	53
--	--------------	----



INDICE DE TABLAS

TABLA N°1	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	39
TABLA N°2	CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	40
TABLA N°3	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	41
TABLA N°4	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	42
TABLA N°5	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ESTADO CIVIL SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	43
TABLA N°6	NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.	44

RESUMEN

La tesis titula “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019”, esta investigación tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego. La **metodología:** la investigación es tipo descriptiva, observacional y transversal, la muestra fue de 80 personas mayores de edad que acudieron al establecimiento de salud. Los **resultados:** Las características demográficas de los pobladores que acuden al Centro de Salud fueron; Edad de 20 a 30 años 36,2% y 31 a 59 años un 48,8%; sexo masculino 23,8% y femenino 76,2%; solteros 22,5%, convivientes 31,3% y casados 36,2%; con instrucción secundaria 47,5% y superior 36,3%. El nivel de conocimiento según edad sobre medidas preventivas para la TBC fue; en adolescentes bajo 6,3%; en jóvenes bajo 28,7%; en adultos bajo 36,2% y en adultos mayores bajo 5,0%. El nivel de conocimiento según sexo fue; En el sexo masculino; bajo 17,5%; Y las del sexo femenino; bajo 76,3%. El nivel de conocimiento según estado civil fue; En soltero nivel bajo 16,4%; En convivientes bajo 23,7% y en casados bajo 28,7%. El nivel de conocimiento según grado de instrucción fue; Los de nivel primaria bajo 2,5%; en secundaria bajo 38,7% y en superior bajo 26,3%. La **conclusión:** El nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo fue bajo en un 75,0%.

Palabra clave: Tuberculosis pulmonar, nivel de conocimiento y prevención.

ABSTRACT

The thesis entitled “Level of knowledge about pulmonary tuberculosis of the inhabitants who attend the Juan Parra del Riego El Tambo Health Center, 2019”, this research aimed to: Determine the level of knowledge about pulmonary tuberculosis of the inhabitants who attend the Center of Health Juan Parra del Riego. The methodology: the research is descriptive, observational and cross-sectional, the sample was 80 people of legal age who attended the health facility. The results: The demographic characteristics of the residents who come to the Health Center were; Age of 20 to 30 years 36.2% and 31 to 59 years 48.8%; male 23.8% and female 76.2%; single 22.5%, cohabiting 31.3% and married 36.2%; with secondary education 47.5% and higher 36.3%. The level of knowledge according to age on preventive measures for TB was; in adolescents under 6.3%; in young people under 28.7%; in adults under 36.2% and in older adults under 5.0%. The level of knowledge according to sex was; In the male sex; under 17.5%; And those of the female sex; under 76.3%. The level of knowledge according to marital status was; In single level under 16.4%; In cohabitation under 23.7% and in married under 28.7%. The level of knowledge according to degree of instruction was; Those of primary level under 2.5%; in secondary under 38.7% and in superior under 26.3%. The conclusion: The level of knowledge about pulmonary tuberculosis of the residents who come to the Juan Parra del Riego El Tambo Health Center was 75.0% low.

Key words: Pulmonary tuberculosis, level of knowledge and prevention.

INTRODUCCIÓN

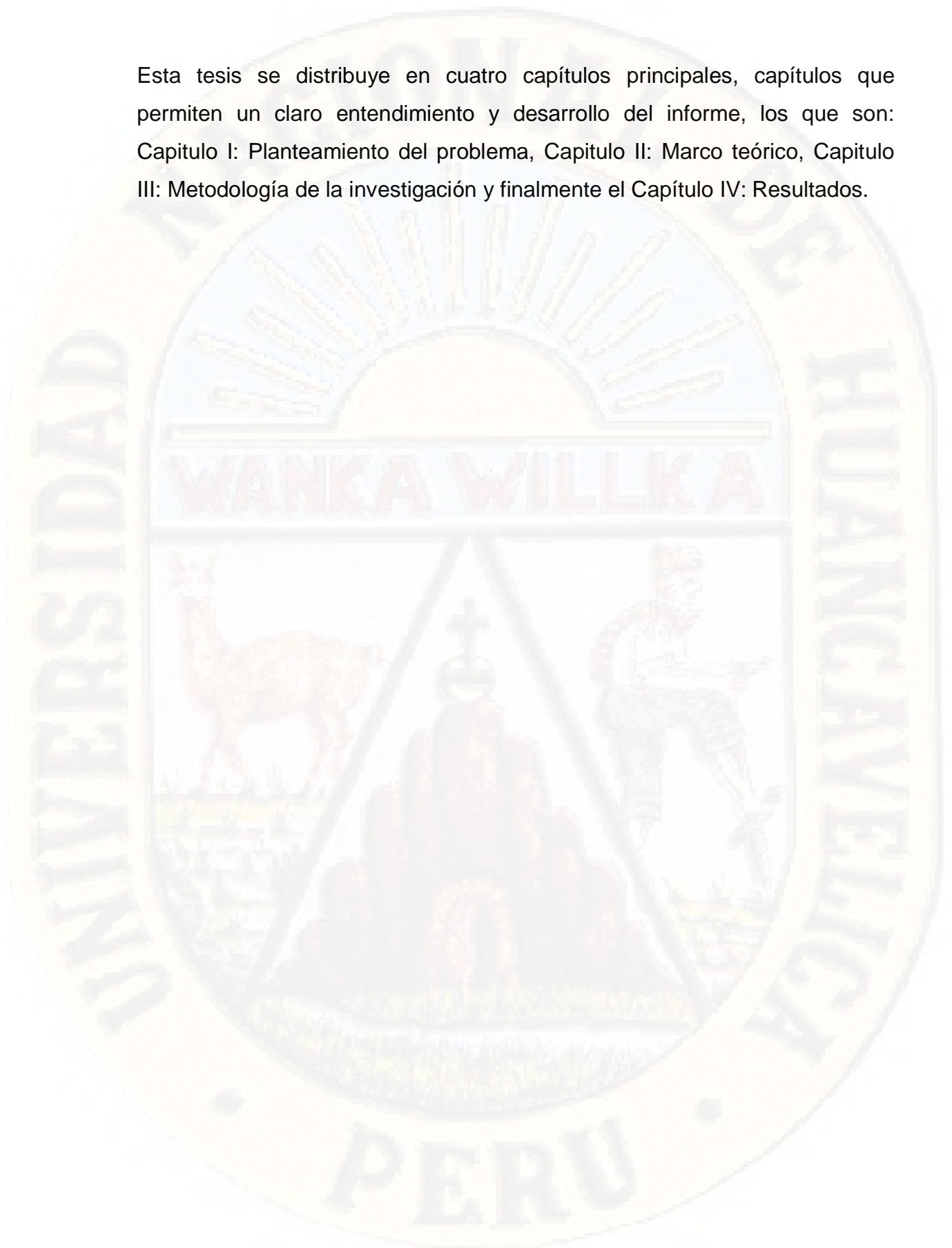
La tuberculosis pulmonar es una enfermedad que está presente sobre todo en países pobres y en vías de desarrollo, es en estos lugares que se ha convertido en un serio problema de salud, ya que es una enfermedad que está haciéndose resistente y está llevando a la muerte de muchas personas.

La tuberculosis es una patología que forma parte de las diez principales causas de mortalidad en el mundo, se reporta que hace dos años, cerca de 10 millones de personas contrajeron la tuberculosis, ocurre una cifra alarmante de 1,6 millones de personas que murieron por tuberculosis pulmonar, se reporta también que la tuberculosis es una de las principales causas de muerte entre las personas con el virus de la inmunodeficiencia humana (1).

Un grave problema se está sumando a la presencia de esta enfermedad infecciosa llamada tuberculosis pulmonar, que los que la padecen se están haciendo multidrogo resistente (TB-MDR), esto hace evidente una crisis de salud pública y una amenaza para la seguridad sanitaria, según las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, hubo más de medio millón de nuevos casos de resistencia a la rifampicina (el fármaco de primera línea más eficaz), de los cuales el 82% padecían TB-MDR (1).

La jurisdicción del centro de salud Juan Parra del Riego, presenta una población con características de riesgo para desarrollar esta enfermedad infecciosa denominada tuberculosis pulmonar, la incidencia y prevalencia de esta enfermedad en la jurisdicción del establecimiento es un problema de salud, por lo que es importante determinar cuánto conocen los pobladores de esta enfermedad y en que grupos se debe fortalecer la educación y prevención de esta enfermedad.

Esta tesis se distribuye en cuatro capítulos principales, capítulos que permiten un claro entendimiento y desarrollo del informe, los que son: Capítulo I: Planteamiento del problema, Capítulo II: Marco teórico, Capítulo III: Metodología de la investigación y finalmente el Capítulo IV: Resultados.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación Del Problema

Según los reportes de la Organización Mundial de la salud (OMS), La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo, en el año 2017 cerca de 10 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,6 millones murieron por esta enfermedad, la tuberculosis es una de las principales causas de muerte entre las personas con el virus de la inmuno deficiencia humana (VIH) (1).

Se estima que en 2017 enfermaron de tuberculosis un millón de niños y que 230 000 niños murieron debido a esta causa, la tuberculosis multirresistente (TB-MDR) sigue constituyendo una crisis de salud pública y una amenaza para la seguridad sanitaria, según las estimaciones de la OMS, hubo 558 000 nuevos casos de resistencia a la rifampicina (el fármaco de primera línea más eficaz), de los cuales el 82% padecían TB-MDR (1).

A nivel mundial, la incidencia de la tuberculosis está reduciéndose a un ritmo del 2% anual aproximadamente, esta cifra debe aumentar al 4-5% con el fin de alcanzar las metas para 2020 de la Estrategia Fin a la TB, se estima que entre 2000 y 2017 se salvaron 54 millones de vidas gracias a la dispensación de servicios de diagnóstico y tratamiento contra la tuberculosis (1).

La tuberculosis es la novena causa mundial de muerte y la primera por enfermedades infecciosas, por encima del VIH/sida, en el año 2016 la cifra estimada de muertes por TB fue de 1,3 millones, frente a los 1,7 millones del año 2000 en personas VIH-negativas, y de 374 000 en personas VIH-positivas (2).

La cifra estimada de personas que contrajeron la tuberculosis ese mismo año fue de 10,4 millones: el 90% eran adultos y el 65% del sexo masculino, el 10% eran personas infectadas por el VIH de las cuales el 74% era de África y el 56% vivían en cinco países: India, Indonesia, China, Filipinas y Pakistán (2).

La tuberculosis fármaco resistente sigue siendo una amenaza, se reporta que el año 2016 hubo 600 000 nuevos casos resistentes a la rifampicina (TB-RR), el fármaco de primera línea más eficaz; 490 000 de ellos tenían TB multirresistente (TB-MR); Cerca de la mitad (47%) de estos casos se produjeron en la India, China y la Federación de Rusia (2).

El ritmo de disminución anual es de aproximadamente un 3% para la tasa mundial de mortalidad y un 2% para la incidencia; el 16% de los casos de tuberculosis mueren por esta causa, estas cifras tendrían que aumentar al 4–5% y 10% anual, respectivamente, para que se pudieran alcanzar las metas fijadas para 2020 en la Estrategia Fin a la tuberculosis, la mayoría de las muertes por tuberculosis podrían evitarse con un diagnóstico precoz y un tratamiento apropiado (2).

Según la estadística del Ministerio de Salud, hace cinco años se registraron 31 mil casos de tuberculosis en la forma sensible, 1260 casos de tuberculosis multidrogoresistente (TB-MDR) y 66 casos de TB extremadamente multirresistente (TB-XDR), dentro de las regiones con mayor incidencia se encuentran; Madre de Dios, Callao, Ucayali, Tacna, Loreto y Lima, donde se ha fortalecido la atención con medicinas, enfermeras y médicos especialistas; En la capital la mayor

cantidad de casos de tuberculosis se concentra en el distrito de San Juan de Lurigancho, que alberga la mayor cantidad de población de Lima y dos penales de máxima seguridad, le siguen en la estadística El Agustino, Santa Anita, Ate Vitarte y el Rímac (3).

Visto los reportes anteriores, es evidente que la tuberculosis es un problema de salud pública muy serio, que afecta sobre todo a las personas de niveles económicos bajos y se presenta en lugares geográficos rurales o urbano marginales, quedando claro que es necesario trabajar en esta enfermedad llamada tuberculosis, trabajo que incluya estrategias y varias actividades que permitan mejorar el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad en los pobladores y que sepan identificar aspectos de prevención, diagnóstico y manejo de esta patología.

1.2. Formulación del problema de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Describir las características demográficas de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.
- Describir el nivel de conocimiento según edad sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.
- Describir el nivel de conocimiento según sexo sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.
- Describir el nivel de conocimiento según estado civil sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.
- Describir el nivel de conocimiento según grado de instrucción sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.

1.4. Justificación e importancia

La lucha contra la tuberculosis demanda de una decisión política impostergable por parte del gobierno nacional, que vaya articulado con los

gobiernos regionales y locales, decisión que comprometa a los diversos sectores de la sociedad, este pendiente requiere de un financiamiento serio que garantice la participación de todos los sectores necesarios de participar (4).

Visto la situación de la tuberculosis, y reconocido que es un problema muy serio de salud pública, esta investigación pretende determinar el

nivel de conocimiento sobre esta patología en un grupo de personas, ya que se pretende que una vez evidenciada los resultados se pueda establecer alternativas y estrategias que mejore o potencien el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar, de tal forma que se contribuya con la reducción del índice, es decir incidencia y prevalencia de esta enfermedad, ya que la tuberculosis implica un costo económico y social muy alto para el estado.

El área geográfica donde se realiza la investigación es un área afectada por esta enfermedad, y lo que se quiere con los resultados sean estos favorables o no, es producir un cambio favorable en la incidencia de esta patología en el ámbito de investigación.

1.5. Limitaciones

Esta investigación se concibe como factible de desarrollar debido a que se cuenta con recursos humanos, recursos logísticos, materiales de escritorio, permisos necesarios para acceder a la población en estudio.

Es importante referir que el investigador trabaja en el lugar que se realiza la investigación, por lo que se tomara ventaja de esa condición del investigador para permitir el desarrollo de la presente investigación sin obstáculos.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Zarzuelo (5) En su investigación titulada: Conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que concurren al hospital SAMCO Dr. Reynaldo Barrionuevo de la ciudad de Capitán Bermúdez; que tuvo como **objetivo**: investigar los conocimientos sobre tuberculosis, indagar aspectos como vías de contagio, características, sintomatología, prevención y tratamiento, y conocer si la población adopta las medidas oportunas en caso de estar en contacto con pacientes con tuberculosis; cuya **metodología**: Fue un estudio de tipo descriptivo y transversal en base a 223 encuestas realizadas a pacientes que se encontraban en sala de espera del hospital SAMCO “Dr. Reynaldo Barrionuevo” de la ciudad de Capitán Bermúdez, 2012; Los **resultados** fueron: el 99,1% de la población no conoce las vías de contagio de la TBC, el 87% de la población considera que la tuberculosis es contagiosa, el 79,4% considera que puede causar la muerte y el 66,8% que es una enfermedad curable; el 83,4% de la población refiere como síntoma asociado a la tuberculosis la tos crónica, el 77,6% fiebre, el 74,9% pérdida de peso, el 70,9% cansancio, el 68,6% dolor torácico, el 66,8% sangre en esputo, 61% dolor en articulaciones, 60,5% dolor de cabeza frecuentes, 50,2% ronquera, el 44,4% sudores nocturnos y el 19,3% pérdida de cabello, el 12,1% de la

población conoce los síntomas de la tuberculosis; La **conclusión** a la que arribo es que la población conoce sobre la existencia de la tuberculosis, sin embargo, los conocimientos sobre síntomas y formas de transmisión son insuficientes.

Aguilar (6) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo - Perú; que tuvo como **objetivo**: identificar el nivel de conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en población de un distrito con alta incidencia en el año 2015; cuya **metodología**: Fue 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; Los **resultados** fueron: 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; La **conclusión** a la que arribo fue que más del 90% de nuestra población de estudio en el distrito de José Leonardo Ortiz tiene nivel bajo y medio de conocimientos sobre tuberculosis.

Cornejo (7) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden a consulta en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María 2017; que tuvo como **objetivo**: determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en los pacientes que acuden a consulta en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María 2017; cuya **metodología**: Fue un enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal, la población lo conformo 261 pacientes atendidos en el centro de Salud Las Palmas y se utilizó la

estadística descriptiva; Los **resultados** fueron: que el mayor grupo de edad de los pacientes atendidos en consulta fueron de 18 años con 9,2%, del sexo femenino 70,1% y del sexo Masculino 29,9%, asimismo procedieron de la zona rural 83,1% y de la zona urbana 16,9%, la ocupación que tienen fueron ama de casa 58,6% y otras ocupaciones no mencionadas 10,0%, con un grado de instrucción Nivel Secundaria 33,3% y de Nivel Superior 10,0%, se observó además que el mayor grupo de pacientes atendidos en consulta, tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre la tuberculosis pulmonar 50,6%, un nivel de conocimiento medio 28,0% y el menor grupo tuvieron un nivel de conocimiento alto 21,5%, en relación al diagnóstico 44,8% tuvieron un nivel de conocimiento alto, medio 42,5% y bajo 12,6%, en relación al tratamiento un nivel de conocimiento medio 50,6%, alto 37,9% y bajo con 11,5% y con relación a medidas de prevención el mayor grupo de pacientes tuvieron un nivel de conocimiento alto 45,2%, medio 44,8 y bajo 10,0%; La **conclusión** a la que arribo fue que el 50,6% tuvieron un nivel de conocimiento bajo sobre la tuberculosis pulmonar.

Bravo (8) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes del programa de control de tuberculosis, Red Puno – 2015; que tuvo como **objetivo**: determinar el Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes del programa de control de tuberculosis, Red Puno – 2015; cuya **metodología**: Fue de tipo descriptivo, con diseño transversal, la población estuvo constituida por el total de 34 pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, la muestra fue obtenida por el método de muestreo no probabilístico a conveniencia, lográndose captar 18 pacientes con tuberculosis pulmonar pertenecientes al esquema de tratamiento I y II del programa de control de tuberculosis, para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, el cual fue sometido a prueba de validación y confiabilidad mediante juicio de expertos, alcanzando un

puntaje de 81%, para el análisis de datos se utilizó la estadística descriptiva porcentual; Los **resultados** fueron: Con relación al conocimiento sobre aspectos generales: definición, causa, signos y síntomas, se aprecia que 56% de los pacientes con tuberculosis pulmonar poseen un conocimiento bueno, 28% conocimiento regular y el 17% conocimiento deficiente; En cuanto al conocimiento sobre tratamiento farmacológico, reacciones adversas a medicamentos anti tuberculosis y complicaciones en caso de abandono, 50% de los pacientes tienen un conocimiento bueno, 33% conocimiento regular y el 17% conocimiento deficiente; y respecto al conocimiento sobre cuidados en el hogar y medidas preventivas de la enfermedad, 33% tiene un conocimiento bueno, 50% conocimiento regular y el 17% conocimiento deficiente; La **conclusión** a la que arribo fue que el nivel de conocimiento de los pacientes del programa de control de tuberculosis en aspectos generales, tratamiento farmacológico, reacciones adversas, complicaciones, cuidados en el hogar y medidas preventivas es de bueno a regular.

Aragón (9) En su investigación titulada: Conocimiento bioseguridad y prevención de tuberculosis del personal en salud primer nivel-Cusco 2016; que tuvo como **objetivo**: determinar la relación entre el conocimiento de bioseguridad y la prevención de tuberculosis del personal en salud del primer nivel de atención de Cusco, en el año 2016; cuya **metodología**: Fue un estudio de diseño no experimental, de carácter correlacional, finalidad básica, enfoque cuantitativo, corte transversal, tuvo una población de 110 trabajadores del Centro de Salud San Jerónimo y una muestra de 100 trabajadores; El instrumento utilizado fue mediante un cuestionario, basada en los principios de bioseguridad y prevención de tuberculosis, validado por tres expertos y con una confiabilidad de la variable conocimiento de bioseguridad $KR20=0,842$ y de la variable prevención de tuberculosis $KR20=0,803$, respectivamente; Los **resultados** fueron: que existe una relación

positiva, con una correlación moderada, entre la variable conocimiento de bioseguridad y prevención de tuberculosis $R=0,506$, siendo el nivel de significancia bilateral $p<0.05$; La **conclusión** a la que el conocimiento de bioseguridad se relaciona significativamente con la prevención de tuberculosis en el Centro de Salud de primer nivel San Jerónimo 2016.

Huamán y Vásquez (10) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de tres Centros de salud de La Micro Red San Martín de Porres, Lima 2014; que tuvo como **objetivo**: determinar el nivel de conocimiento de Tuberculosis Pulmonar de los pacientes de tres centros de salud de la Micro red San Martín de Porres; cuya **metodología**: Fue un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño descriptivo y de corte transversal; La población estuvo constituida por 84 pacientes afectados con tuberculosis pulmonar que acuden a los tres establecimientos de salud objeto de estudio; El análisis de los datos recolectados se hizo mediante el paquete estadístico SPSS 20, utilizando la estadística descriptiva para elaborar las tablas y gráficos; Los **resultados** fueron: que 98% de pacientes con tuberculosis presentan nivel de conocimientos regular y 2% presenta nivel de conocimientos bajo, en cuanto a la dimensión tratamiento farmacológico se resalta que 72% de pacientes con tuberculosis presentan nivel de conocimientos regular; en cuanto a la dimensión cuidados en el hogar se resalta que el 53% presenta nivel de conocimientos regular y en cuanto a la dimensión medidas preventivas el 98% presenta nivel de conocimientos regular; La **conclusión** a la que arriba es que el nivel de conocimientos de tuberculosis pulmonar de los pacientes de tres Centros de Salud de la Micro red San Martín de Porres que predomina es el regular, al igual que en las dimensiones de tratamiento farmacológico, cuidados en el hogar y medidas preventivas.

Hora (11) En su investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis multidrogoresistente en población general del Centro de salud Mirones Bajo; que tuvo como **objetivo**: evaluar el nivel de conocimientos sobre la Tuberculosis multidrogo-resistente en la población usuaria del Centro de Salud Mirones Bajo del Cercado de Lima, para lo cual toma en cuenta su edad , sexo , grado de instrucción, entre otros; cuya **metodología**: Fue un estudio que estudio se basa en una encuesta , que se aplicó del 1 de marzo al 1 de abril del 2014; El tipo de diseño es no experimental, descriptivo de corte transversal, se obtuvo una muestra de 112 pobladores usuarios del Centro de Salud y durante la aplicación del instrumento se usó el criterio por conveniencia; Los **resultados** fueron: que el 61% son de sexo femenino y 39% masculino, el nivel de conocimientos sobre tuberculosis multidrogo-resistente en el género femenino fue alto en el 35% medio en el 40% y bajo en el 25%, en el género masculino fue alto en el 35%, medio en el 55% y bajo en el 10%; respecto a la edad el 38,4% son de 20 a 29 años, 20,4 % de 40 a 49 años, 18,8% de 50 años a más y 17% de 30 a 39 años y sobre nivel de conocimientos sobre tuberculosis multidrogo- resistente según edad se observa que entre los encuestados de 15 a 19 años fue alto en el 10%, medio el 35% y bajo en el 55%, entre los 20 a 29 años el nivel fue alto en el 30%, medio el 40% y bajo en el 30%, entre los 30 a 39 años fue alto en el 25%, medio en el 50% y bajo en el 25%, entre los 40 a 49 años fue alto en el 30%, medio en el 42% y bajo en el 28%, entre los 50 años a más fue alto en el 8%, medio el 36% y bajo en el 56%; con respecto a la escolaridad los usuarios con secundaria completa con 43 %, secundaria incompleta en el 23 %, primaria completa 16 %, superior no universitaria el 13% y universitaria el 5%; El nivel de conocimientos sobre multidrogoresistencia según grado de instrucción, en el grado de instrucción primaria el 56% tiene un nivel bajo, el 44% tiene un nivel medio , en la instrucción secundaria el 27% tiene un nivel de conocimientos bajo, el 58% tiene un nivel

medio y el 15% un nivel alto, en instrucción superior no universitaria el 34% tiene un nivel bajo, el 42% tiene un nivel medio y el 24% un nivel alto, en la instrucción superior completa el 25% tiene un nivel bajo, el 35% un nivel medio y el 40% un nivel alto; La **conclusión** a la que arriba es que la población joven, la que según diversos estudios es la más afectada por esta enfermedad, tiene un nivel de conocimientos entre medio y bajo en todas las áreas evaluadas, como signos y síntomas, factores de riesgo, prevención y tratamiento.

2.2. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.2.1. Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa granulomatosa crónica producida por el *Mycobacterium Tuberculosis* o bacilo de Koch, que se localiza generalmente en el pulmón, aunque puede afectar otros órganos (12).

La tuberculosis se transmite de persona a persona por inhalación de aerosoles contaminados por el bacilo, que han sido eliminados por los individuos enfermos al toser, hablar o estornudar, a pesar de que el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado lograría la curación en la mayoría de los pacientes, con la consiguiente disminución de las fuentes de infección y el riesgo de contraer la enfermedad en la población, debido a algunos problemas de funcionamiento del sistema de salud en el manejo de la enfermedad, como la falta de detección de los casos existentes, los abandonos del tratamiento y, más recientemente la aparición de resistencia a los fármacos antituberculosos tradicionales, la tuberculosis en la actualidad sigue siendo un importante problema de salud pública, por el daño que provoca, principalmente, como causa de enfermedad y, en menor medida, también como causa de mortalidad (12).

La Tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa producida por el Mycobacterium tuberculosis (MTB), bacilo ácido alcohol resistente (BAAR), la infección se transmite por vía respiratoria, inhalando gotitas contaminadas procedentes de enfermos bacilíferos, es decir pacientes con baciloscopía de esputo positiva (13).

2.2.1.1. Etiopatogenia

Las mycobacterias son bacilos ácido-alcohol resistentes no formadores de esporas y no capsulados, son aerobios estrictos y no crecen en ausencia de oxígeno, son de crecimiento lento, requieren largos períodos de incubación que va de 10 a 20 días y a una temperatura de 37 °C, y son resistentes a la desecación y a la desinfección con productos químicos, probablemente por su alto contenido en lípidos. Sensibles al calor húmedo, se destruyen por pasteurización (14).

La infección por el Mycobacterium tuberculosis se produce generalmente por inhalación de gotitas en suspensión que contienen partículas infecciosas producidas por el enfermo al toser, estornudar o hablar, generalmente se requieren exposiciones prolongadas a la fuente de contagio para producir la infección, y una vez inhalados las bacterias llegan a los espacios alveolares donde son fagocitadas por macrófagos alveolares que se multiplican formando una o varias zonas de neumonitis (14).

2.2.1.2. Manifestaciones clínicas

Habitualmente se presenta como una enfermedad de curso subagudo caracterizada por fiebre de bajo grado de predominio vespertino, tos persistente, sudoración nocturna, expectoración y más raramente hemoptisis (15).

Radiológicamente suele presentarse como un infiltrado en lóbulos superiores, con frecuencia cavitado y a menudo con derrame pleural como única manifestación (15).

Ocasionalmente, la tuberculosis puede presentarse en personas inmunocompetentes con localizaciones extra pulmonares o de forma diseminada, y entre los órganos que se afectan con mayor frecuencia encontramos los ganglios linfáticos, el hígado, el bazo, el riñón, el sistema nervioso central y el pericardio (15).

2.2.1.3. Diagnostico

La visualización de BAAR en el esputo no es indicativa de enfermedad tuberculosa, pues existen otros tipos de micobacterias que causan enfermedad pulmonar, sin embargo, la conjunción de una baciloscopia positiva, clínica y hallazgos radiológicos compatibles pueden ser suficientes para el diagnóstico de presunción de micobacteriosis (16).

Para el diagnostico, los cultivos son mucho más sensibles para la detección de micobacterias, el método tradicional consiste en la inoculación en medios sólidos (Lowestein-Jensen) o líquidos con o sin antibióticos, siendo los medios líquidos los más recomendados para el cultivo primario de todas las muestras (16).

Además de las técnicas microscópicas y de los cultivos, disponemos en la actualidad de técnicas genéticas para la detección e identificación de las micobacterias y en los últimos años se han desarrollado técnicas basadas en la amplificación de ácidos nucleicos (16).

2.2.1.4. Tratamiento

En el tratamiento debe considerarse que todos los fármacos deben darse ajustados al peso y a dosis plenas; las dosis sub óptimas, además de no reducir la aparición de efectos adversos, pueden dar lugar a la aparición de resistencias, es recomendable el empleo de asociaciones de varios antituberculosos, ya que favorece el cumplimiento terapéutico y deben administrarse en ayunas, 30 minutos antes de la primera comida del día, existen varios esquemas de tratamiento que se aplicará de acuerdo a cada caso particular (17).

2.2.1.5. Medidas preventivas

Son medidas que previene el contagio de la tuberculosis:

- Al momento de toser debe taparse la boca y nariz con un papel o con el antebrazo y luego desechar y lavarse las manos.
- Ventilar el cuarto donde duerme el enfermo, abrir las ventanas para que ingresen los rayos solares que emiten radiaciones ultravioletas, las cuales destruyen al bacilo de koch.

- El paciente debe dormir solo en una habitación y de no ser posible, solo en una cama mientras sea BK positivo.
- Se debe limpiar el polvo de los muebles con trapo húmedo y trapear el piso con desinfectante o simplemente agua.
- Es importante mantener una nutrición balanceada (18).

2.2.2. Conocimiento

El conocimiento es un proceso en el que el sujeto construye y reconstruye la realidad, pero también suponemos que este proceso no solo transforma la realidad, la cual es el objeto de estudio, sino también el sujeto cognoscente se ve transformado en este transcurso (19).

El conocimiento es la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer al producto de la operación mental de conocer; este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico (20).

2.2.3. Nivel de conocimiento

Se considera así al conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, interculturales y experiencias en la actitud práctica de la vida diaria y saber

determinar el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ella (21).

Los niveles de conocimiento son:

- Bueno: Hay adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas, la conceptualización y el pensamiento es coherente, la expresión es aceptada y fundamentada, además hay una conexión profunda con las ideas básicas del tema o materia.
- Regular: Hay una interacción parcial de ideas, manifiesta conceptos básicos y omite otros, eventualmente propone modificaciones para un mejor logro de objetivos y la conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema o materia.
- Malo: Hay ideas desorganizadas, inadecuada distribución cognitiva, en la expresión de conceptos básicos los términos no son precisos ni adecuados, carece de fundamentación lógica (21).

2.3. Definición de términos

- **Tuberculosis:** Es una enfermedad infectocontagiosa granulomatosa crónica producida por el *Mycobacterium Tuberculosis* o bacilo de Koch, que se localiza generalmente en el pulmón, aunque puede afectar otros órganos.
- **Conocimiento:** Proceso en el que el sujeto construye y reconstruye la realidad, pero también suponemos que este proceso no solo transforma la realidad, la cual es el objeto de estudio, sino también el sujeto cognoscente se ve transformado en este transcurso.

- **Nivel de conocimiento:** Es el conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, interculturales y experiencias en la actitud práctica de la vida diaria y saber determinar el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ella.

2.4. Variable de estudio

Se estudiará una sola variable.

Variable de Investigación:

- Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar

2.5. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Ítem
Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar.	Conjunto de conocimientos adquiridos en forma cualitativa y cuantitativa de una persona, lograda por la integridad de los aspectos sociales, interculturales y experiencias en la actitud	- Alto - Medio - Bajo	- Conoce usted. Que la enfermedad tuberculosis pulmonar es: - Usted sabe que la tuberculosis pulmonar se contagia por: - La tos es uno de los síntomas de sospecha para tuberculosis pulmonar, si es por: - ¿Cuál es la condición más saltante para que la persona se enferme con tuberculosis? - ¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno? - ¿Qué alimentos debe consumir mayormente el paciente con tuberculosis?

	<p>práctica de la vida diaria y saber determinar el cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ella.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué medidas de precaución debe tener el paciente con tuberculosis al toser? - ¿Qué debe hacer el paciente cuando elimina la flema? - ¿Cómo debe ser las actividades diarias del paciente con tuberculosis? - ¿Cómo debe mantener la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio? - ¿Qué exámenes debe realizarse el paciente mensualmente para su control durante el tratamiento? - ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y su alta? - ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis? - ¿Qué tratamiento farmacológico deben recibir los menores de 15 años que están en contacto con el paciente con resultado de esputo positivo? - ¿Conoce usted, cuántos son los esquemas de tratamiento de la tuberculosis? - ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis? - ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden
--	---	---

			<p>presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis?</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Con que líquidos de preferencia debe tomar el paciente los medicamentos? - ¿Cuál de las siguientes acciones es necesaria para curarse de la tuberculosis? - ¿Qué ocurre con los microbios de la tuberculosis si no se cumple o se abandona el tratamiento?
Covariables	Edad, sexo, estado civil y grado de instrucción		



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio

Esta investigación se desarrolla en las personas que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego de El Tambo, 2019.

El centro de salud Juan Parra del Riego, se encuentra en un anexo del distrito de El tambo, que pertenece a la provincia de Huancayo del departamento de Junín del Perú.

Este establecimiento atiende a personas que radican en ese anexo, pero provienen de varios departamentos, en las que predomina los migrantes de Huancavelica y Ayacucho.

3.2. Tipo de investigación

Esta investigación es de tipo descriptivo, observacional y transversal (22).

La investigación es descriptiva, porque utilizará una variable denominada “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis”.

Es observacional, porque no habrá manipulación de la variable “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis”.

Es transversal, porque estudia eventos actuales y en un momento determinado, refiriéndose a que el cuestionario fue aplicado entre setiembre y octubre del año 2019.

3.3. Nivel de investigación

La investigación es de nivel descriptivo simple, porque se trata de describir “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis” tal como se presentan para contribuir en la solución del problema formulado (23).

Método

La investigación hace uso del método básico descriptivo, porque describe e interpreta de forma ordenada un hecho “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis” (24).

Diseño

Esta investigación tiene un diseño descriptivo simple, porque busca y recoge información relacionada con el objeto de estudio, considera una variable y una población (25).

M O

M: Pobladores del C.S. de Juan Parra del riego

O: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis

3.4. Población, muestra y muestreo

Población. - La población estuvo constituida por 16,029 personas, todos mayores de edad, usuarios del Centro de salud Juan Parra del Riego, durante el 2019.

Muestra. - La muestra estuvo conformada por 80 personas que se atendieron en el centro de salud, los que aceptaron participar en la investigación, mismos que fueron mayores de edad y que acudieron al Centro de salud Juan Parra del Riego, entre setiembre y octubre del 2019.

Muestreo. - El muestreo es no probabilístico, de tipo censal.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La observación.

El instrumento: Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar.

El cuestionario fue elaborado por Aguilar RC, quien utilizó este cuestionario en su investigación “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo – Perú”.

3.6. Técnicas y procesamiento de análisis de datos

Se utilizó el cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

Digitación: Fue realizado por el investigador, según requerimientos del paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Archivo de documentos: Fue informático, empleando el paquete estadístico SPSS versión 22,0.

Procedimiento de recolección de datos y diseño estadístico: Fueron procesados informáticamente, empleando el programa Excel.



CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Análisis de información

Esta tesis presenta los resultados de la investigación que busco determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego de El Tambo en el año 2019.

TABLA N°1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0,0%
Medio	20	25,0%
Bajo	60	75,0%
TOTAL	80	100%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°01: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, tienen un nivel de conocimiento: alto un 0,0% (0), medio 25,0% (20) y bajo un 75,0% (60).

TABLA N°2 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
10 a 19 años	6	7,5%
20 a 30 años	29	36,2%
31 a 59	39	48,8%
60 a más	6	7,5%
Total	80	100%
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	19	23,8%
Femenino	61	76,2%
Total	80	100%
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	18	22,5%
Conviviente	25	31,3%
Casada	29	36,2%
Otros	8	10,0%
Total	80	100%
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	4	5,0%
Secundaria	38	47,5%
Superior	29	36,3%
Otros	9	11,2%
TOTAL	80	100%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°02: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, presentan las siguientes características demográficas: son adolescentes 7,5% (6), de 20 a 30 años 36,2% (29), 31 a 59 años un 48,8% (39) y de 60 a más años 7,5% (6). Son de sexo masculino 23,8% (19) y sexo femenino 76,2% (61). Son solteros 22,5% (18), convivientes 31,3% (25), casados 36,2% (29) y otros 10,0% (8). Tienen grado de instrucción primaria 5,0% (4), secundaria 47,5% (38), superior 36,3% (29) y otros 11,2% (9).

TABLA N°3 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Nivel de conocimiento	Edad		10 a 19		20 a 30		31 a 59		60 a más		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Medio	1	1,3%	8	10,0%	8	10,0%	2	2,5%	19	23,8%		
Bajo	5	6,3%	23	28,7%	29	36,2%	4	5,0%	61	76,2%		
TOTAL	6	7,6%	31	38,7%	36	46,2%	6	7,5%	80	100%		

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°03: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, su nivel de conocimiento respecto a su edad fue: En adolescentes; nivel medio 1,3% (1) y bajo 6,3% (5). En jóvenes; medio 10,0% (8) y bajo 28,7% (23). Adultos; medio 10,0% (8) y bajo 36,2% (29). En adultos mayores fue; medio 2,5% (2) y bajo 5,0% (4).

TABLA N°4 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Sexo	Masculin		Femenin		Total	
	o		o			
Nivel de conocimiento	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Medio	5	6,2%	14	17,5%	19	23,7%
Bajo	14	17,5	47	58,8%	61	76,3%
TOTAL	9	23,7%	10	76,3%	80	100%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°04: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, su nivel de conocimiento respecto a su sexo: En el sexo masculino; nivel de conocimiento medio 6,2% (5) y bajo 17,5% (14). Y las del sexo femenino; nivel de conocimiento medio 23,7% (19) y bajo 76,3% (61).

TABLA N°5 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ESTADO CIVIL SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Estado civil	Soltero		Conviviente		Casado		Otros		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Medio	5	6,2%	8	10,0%	4	5,0%	2	2,5%	19	23,8%
Bajo	13	16,4%	19	23,7%	23	28,7%	6	7,5%	61	76,2%
TOTAL	18	22,6%	27	33,7%	27	33,7%	8	10,0%	80	100%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°05: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, su nivel de conocimiento respecto a su estado civil: En solteros; nivel medio 6,2% (5) y bajo 16,4% (13). En convivientes; medio 10,0% (8) y bajo 23,7% (19). Casados; medio 5,0% (4) y bajo 28,7% (23). En otros; medio 2,5% (2) y bajo 7,5% (6).

TABLA N°6 NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA TBC DE LOS POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019.

Grado de instrucción	Primaria		Secundaria		Superior		Otros		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Alto	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Medio	2	2,5%	7	8,7%	9	11,3%	1	1,3%	19	23,8%
Bajo	2	2,5%	31	38,7%	21	26,3%	7	8,7%	61	76,2%
TOTAL	4	5,0%	38	47,4%	30	37,6%	8	10,0%	80	100%

FUENTE: Elaboración propia. Cuestionario de nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar, elaborado por Aguilar RC.

En la tabla N°06: Se puede observar que del total de pobladores entrevistados 100% (80) sobre tuberculosis pulmonar, su nivel de conocimiento respecto a su grado de instrucción: Los de nivel primaria; nivel medio 2,5% (2) y bajo 2,5% (2). Secundaria; medio 8,7% (7) y bajo 38,7% (31). Superior; medio 11,3% (9) y bajo 26,3% (21). En otros fue; medio 23,8% (19) y bajo 8,7% (7).

4.2. Discusión de resultados

El nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo fue; medio en el 25,0% y bajo en un 75,0%. Este resultado concuerda con los hallados por **Aguilar** (6) 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%; coincide también con la investigación de **Zarzuelo** (5) la población conoce sobre la existencia de la tuberculosis, sin embargo, los conocimientos sobre síntomas y formas de transmisión son insuficientes. Pero no concuerda con los resultados de **Cornejo** (7) se observó que el mayor grupo de pacientes atendidos en consulta, tuvieron un nivel de conocimiento sobre medidas de prevención alto 45,2%, medio 44,8 y bajo 10,0%; la diferencia de resultados puede explicarse debido a que las investigaciones se aplicaron en contextos geográficos diferentes.

Las características demográficas de los pobladores que acuden al Centro de Salud fueron; adolescentes 7,5%, de 20 a 30 años 36,2%, 31 a 59 años un 48,8% y de más de 60 años 7,5%; son de sexo masculino 23,8% y femenino 76,2%; son solteros 22,5%, convivientes 31,3% y casados 36,2%; de instrucción secundaria 47,5%, superior 36,3% y primaria 5,0%; características que difieren a las encontradas en la investigación de **Cornejo** (7) quien reporto que el mayor grupo de edad de los pacientes atendidos en consulta fueron de 18 años con 9,2%, del sexo femenino 70,1% y del sexo Masculino 29,9%, con un grado de instrucción Nivel Secundaria 33,3% y de Nivel Superior 10,0%. Las diferencias se deben a que las investigaciones fueron ejecutadas en contextos sociales y geográficos diferentes.

El nivel de conocimiento según edad sobre medidas preventivas para la TBC fue; En adolescentes; nivel medio 1,3% y bajo 6,3%; en jóvenes; medio 10,0% y bajo 28,7%; en adultos; medio 10,0% y bajo 36,2% y en

adultos mayores fue; medio 2,5% y bajo 5,0%. Estos resultados no concuerdan con los reportados por **Hora** (11) el nivel de conocimientos sobre tuberculosis multidrogo-resistente entre los encuestados de 15 a 19 años fue alto en el 10%, medio el 35% y bajo en el 55%, entre los 20 a 29 años el nivel fue alto en el 30%, medio el 40% y bajo en el 30%, entre los 30 a 39 años fue alto en el 25%, medio en el 50% y bajo en el 25%, entre los 40 a 49 años fue alto en el 30%, medio en el 42% y bajo en el 28%, entre los 50 años a más fue alto en el 8%, medio el 36% y bajo en el 56%.

El nivel de conocimiento según sexo sobre medidas preventivas para la TBC fue; En el sexo masculino; nivel de conocimiento medio 6,2% y bajo 17,5%; Y las del sexo femenino; nivel de conocimiento medio 23,7% y bajo 76,3%; resultado que difiere con lo hallado por **Hora** (11) el nivel de conocimientos sobre tuberculosis multidrogorresistente en el género femenino fue alto en el 35% medio en el 40% y bajo en el 25%, en el género masculino fue alto en el 35%, medio en el 55% y bajo en el 10%.

El nivel de conocimiento según estado civil sobre medidas preventivas para la TBC fue; En solteros; nivel medio 6,2% y bajo 16,4%; En convivientes; medio 10,0% y bajo 23,7% y en casados; medio 5,0% y bajo 28,7%. Quedando claro que el nivel de conocimiento es bajo en todos ellos.

El nivel de conocimiento según grado de instrucción sobre medidas preventivas para la TBC fue; Los de nivel primaria; nivel medio 2,5% y bajo 2,5%; en secundaria; medio 8,7% y bajo 38,7% y en superior; medio 11,3% y bajo 26,3%. Datos que no coinciden con los encontrados en la investigación de **Hora** (11) el nivel de conocimientos sobre tuberculosis multidrogo-resistente entre en el grado de instrucción primaria el 56% tiene un nivel bajo, el 44%

tiene un nivel medio , en la instrucción secundaria el 27% tiene un nivel de conocimientos bajo, el 58% tiene un nivel medio y el 15% un nivel alto, en la instrucción superior completa el 25% tiene un nivel bajo, el 35% un nivel medio y el 40% un nivel alto.

El nivel conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego del distrito de El Tambo es bajo, quedando tarea para el personal de salud de trabajar en mejorar este problema hallado.

CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo fue; medio en el 25,0% y bajo en un 75,0%.
- Las características demográficas de los pobladores que acuden al Centro de Salud fueron; adolescentes 7,5%, de 20 a 30 años 36,2%, 31 a 59 años un 48,8% y de más de 60 años 7,5%; son de sexo masculino 23,8% y femenino 76,2%; son solteros 22,5%, convivientes 31,3% y casados 36,2%; de instrucción secundaria 47,5%, superior 36,3% y primaria 5,0%.
- El nivel de conocimiento según edad sobre medidas preventivas para la TBC fue; En adolescentes; nivel medio 1,3% y bajo 6,3%; en jóvenes; medio 10,0% y bajo 28,7%; en adultos; medio 10,0% y bajo 36,2% y en adultos mayores fue; medio 2,5% y bajo 5,0%.
- El nivel de conocimiento según sexo sobre medidas preventivas para la TBC fue; En el sexo masculino; nivel de conocimiento medio 6,2% y bajo 17,5%; Y las del sexo femenino; nivel de conocimiento medio 23,7% y bajo 76,3%.
- El nivel de conocimiento según estado civil sobre medidas preventivas para la TBC fue; En solteros; nivel medio 6,2% y bajo 16,4%; En convivientes; medio 10,0% y bajo 23,7% y en casados; medio 5,0% y bajo 28,7%.
- El nivel de conocimiento según grado de instrucción sobre medidas preventivas para la TBC fue; Los de nivel primaria; nivel medio 2,5% y bajo 2,5%; en secundaria; medio 8,7% y bajo 38,7% y en superior; medio 11,3% y bajo 26,3%.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la jefatura del Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, establecer líneas de acción y estrategias puntuales con su equipo de salud que permitan mejorar el nivel de conocimiento sobre la prevención de tuberculosis en los pobladores de su jurisdicción.
- Se recomienda al personal responsable de atender a los pacientes con tuberculosis del Centro de Salud Juan Parra del Riego de El Tambo, trabajar con todos los miembros de la familia del paciente infectado con tuberculosis, para mejorar su conocimiento en la prevención de esta enfermedad.
- Se recomienda a todo el personal de salud del Centro de Salud Juan Parra del Riego de El Tambo, fortalecer sus estrategias de acción que le permitan mejorar el nivel de conocimiento en la prevención de la tuberculosis pulmonar, buscando aliados estratégicos como instituciones educativas y grupos sociales varios existentes en su jurisdicción.

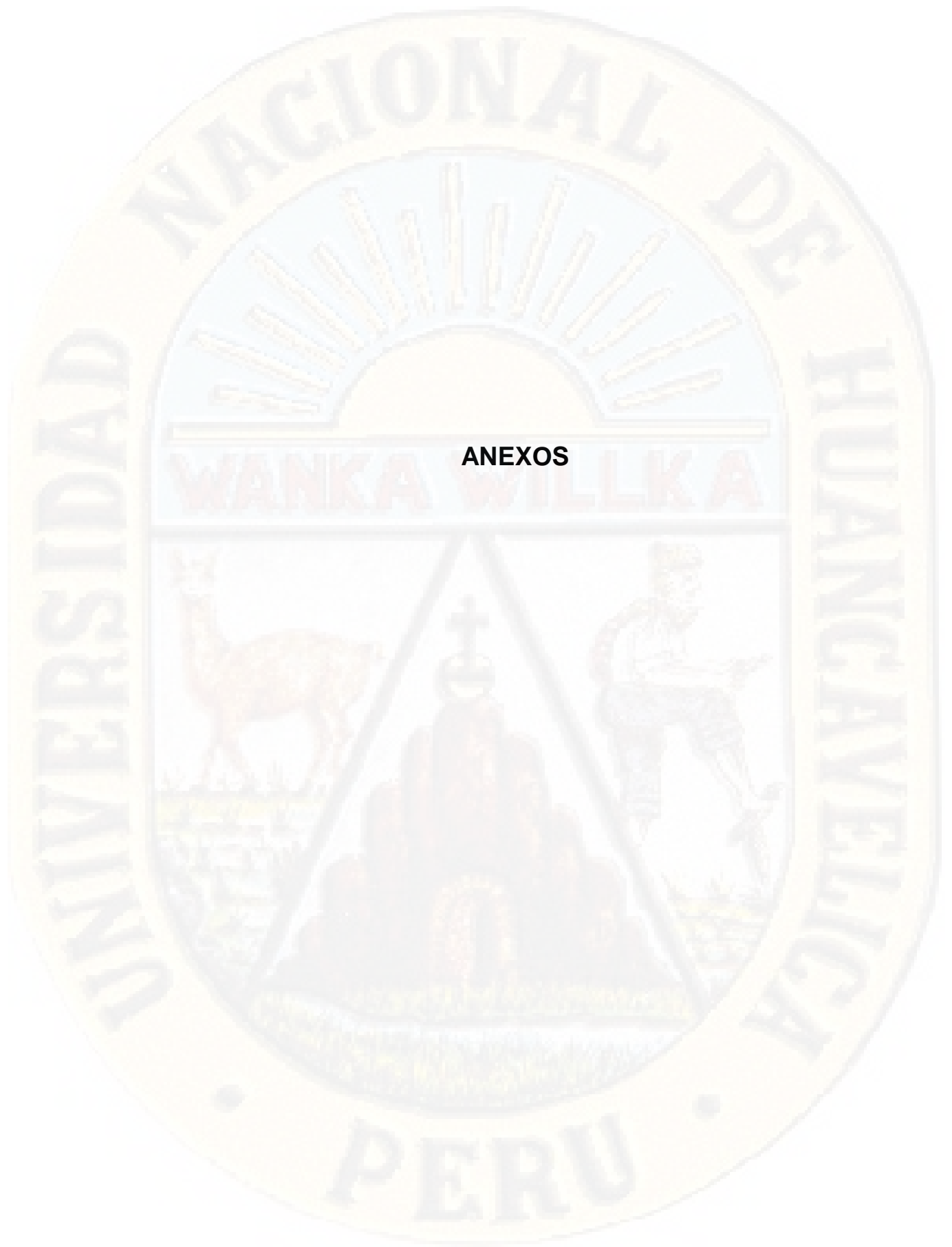
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis. (Revisado 30 de julio del 2019). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. Organización Mundial de la salud. Informe mundial sobre la tuberculosis, 2017. (Revisado 30 de julio del 2019). Disponible en: https://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2017_executive_summary_es.pdf?ua=1
3. Perú 21. <http://peru21.pe/vida21/tuberculosis-unas-4-mil-personasmueren-al-ano-mundo-esta-enfermedad-2214745> [citado el 15/07/2019].
4. Palacios Celi, Miguel. Revisado el 20 de julio 2019. Disponible en: <http://www.cmp.org.pe/inicio/56-ultimas/1762-latuberculosis-en-el-peru-un-gravisimo-problema-de-salud-publica.html>
5. Zarzuelo R. Conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que concurren al hospital SAMCO Dr. Reynaldo Barrionuevo de la ciudad de Capitán Bermúdez. Tesis. Universidad Abierta Interamericana. Rosario, Argentina. 2012.
6. Aguilar RCA. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo - Perú. Tesis. Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú. 2017.
7. Cornejo DLF. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden a consulta en el Centro de Salud Las Palmas - Tingo María 2017. Tesis. Universidad de Huánuco. Tingo María, Perú. 2017.
8. Bravo AS. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis pulmonar en pacientes del programa de control de tuberculosis, Red Puno – 2015. Tesis. Universidad Nacional del Altiplano. Puno, Perú. 2017.
9. Aragón GE. Conocimiento bioseguridad y prevención de tuberculosis del personal en salud primer nivel-Cusco 2016. Tesis. Universidad Cesar Vallejo. Perú, 2017.

10. Huamán CE, Vásquez VF. Nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en los pacientes de tres Centros de salud de La Micro Red San Martín de Porres, Lima 2014. Tesis. Universidad de Ciencias y Humanidades. Lima, Perú. 2016.
11. Hora CME. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis multidrogoresistente en población general del Centro de salud Mirones Bajo. Tesis. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú. 2014.
12. Ministerio de salud de argentina. Guía al equipo de salud – Tuberculosis. (Revisado 25 de julio 2019). Disponible en: http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/pdf/guia_tuberculosis.pdf
13. Méndez EA, Baquero AF, García MMJ. Tuberculosis. Micobacterias atípicas. En: Guerrero FJ, Ruiz DJA, Menéndez SJJ, Barrios TA, eds. Manual de diagnóstico y terapéutica en pediatría. 5ª edición. Editorial Publimed.
14. Pérez-Guzmán C, Vargas MH, Torres-Cruz A, Villareal VH. Does aging modify pulmonary tuberculosis? A Meta-Analytical Review. Chest 1999; 116: 961-7.
15. Davies PO. Tuberculosis in the Elderly. Epidemiology and optimal management. Drugs Aging 1996; 8 (6): 436-44.
16. Chan HS, Or KH, Woo J. Pulmonary Tuberculosis: A diagnostic and management problem in the elderly. QJ Med 1984; 212: 497-510.
17. Grupo de trabajo sobre tuberculosis. Consenso Nacional para el Control de la Tuberculosis en España. Med Clin (Barc) 1992; 98 (1): 24-31.
18. Ministerio de salud. Estrategia sanitaria Nacional de prevención y control de la tuberculosis Lima: MINSA; 2000.
19. González, SJ. Los métodos de la investigación. Sinaloa, Mx.: Universidad Autónoma de Sinaloa. 1991.
20. Salazar BA. Para una filosofía de valor. (Revisado 27 de julio 2019). Disponible en:

[https://enriquedussel.com/txt/Textos_200_Obras/Filosofos_Peru/Filosofia del valor-Salazar Bondy.pdf](https://enriquedussel.com/txt/Textos_200_Obras/Filosofos_Peru/Filosofia_del_valor-Salazar_Bondy.pdf)

21. Ministerio de Educación. Ministerio de Educación. Programación de formación continua de docentes en servicio de la educación manual para el docente. Lima; 2012. [Citado el 6 de agosto 2019]. Disponible en: http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PNACG311.pdf
22. Londoño F JL. Metodología de la investigación Epidemiológica. Quinta ed. Baquero Castellanos C, editor. Bogotá. 2014.
23. Sánchez G. y Reyes H. La Investigación Científica. 2da Ed. Lima. Perú. 2009.
24. Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz A. Metodología de la Investigación. Primera ed. México. 2012.
25. Hernandez R, Fernandez C, Baptista M. Metodologia de la Investigacion. 5th ed. Mcgraw-Hill/Interamericana Editores SADCV, editor. Mexico: Mexicana; 2014.



ANEXOS

ANEXO N°1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019

Formulación del problema	Objetivos	Población Y Muestra	Diseño Metodológico
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019?</p>	<p>Objetivo General Determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Describir las características demográficas de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019. - Describir el nivel de conocimiento según edad sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019. - Describir el nivel de conocimiento según sexo sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019. - Describir el nivel de conocimiento según estado civil sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019. - Describir el nivel de conocimiento según grado de instrucción sobre medidas preventivas para la TBC de los pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo, 2019. 	<p>Población. Estará constituida por todos los pobladores que acuden al Centro de salud Juan Parra del Riego, durante el 2019.</p> <p>Muestra. Estará conformada por todos los que acepten participar en la investigación, mayores de edad y que acudan al Centro de salud Juan Parra del Riego, en setiembre y octubre del 2019.</p>	<p>Tipo de investigación La presente investigación es descriptivo, observacional y transversal.</p> <p>Nivel de investigación En nivel es descriptivo simple, porque se trata de describir fenómenos hechos como se presentan en la solución del problema formulado.</p> <p>Métodos de investigación El método básico será el Descriptivo porque describe e interpreta sistemáticamente un conjunto de hecho y fenómenos sobre nivel de conocimiento de tuberculosis pulmonar en el Centro de Salud de Juan Parra del Riego, El Tambo, 2019.</p> <p>Diseño de investigación: Diseño descriptivo simple.</p> <p style="text-align: center;">M O</p>

ANEXO N° 2

CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR DE POBLADORES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD JUAN PARRA DEL RIEGO EL TAMBO, 2019

Buen día,

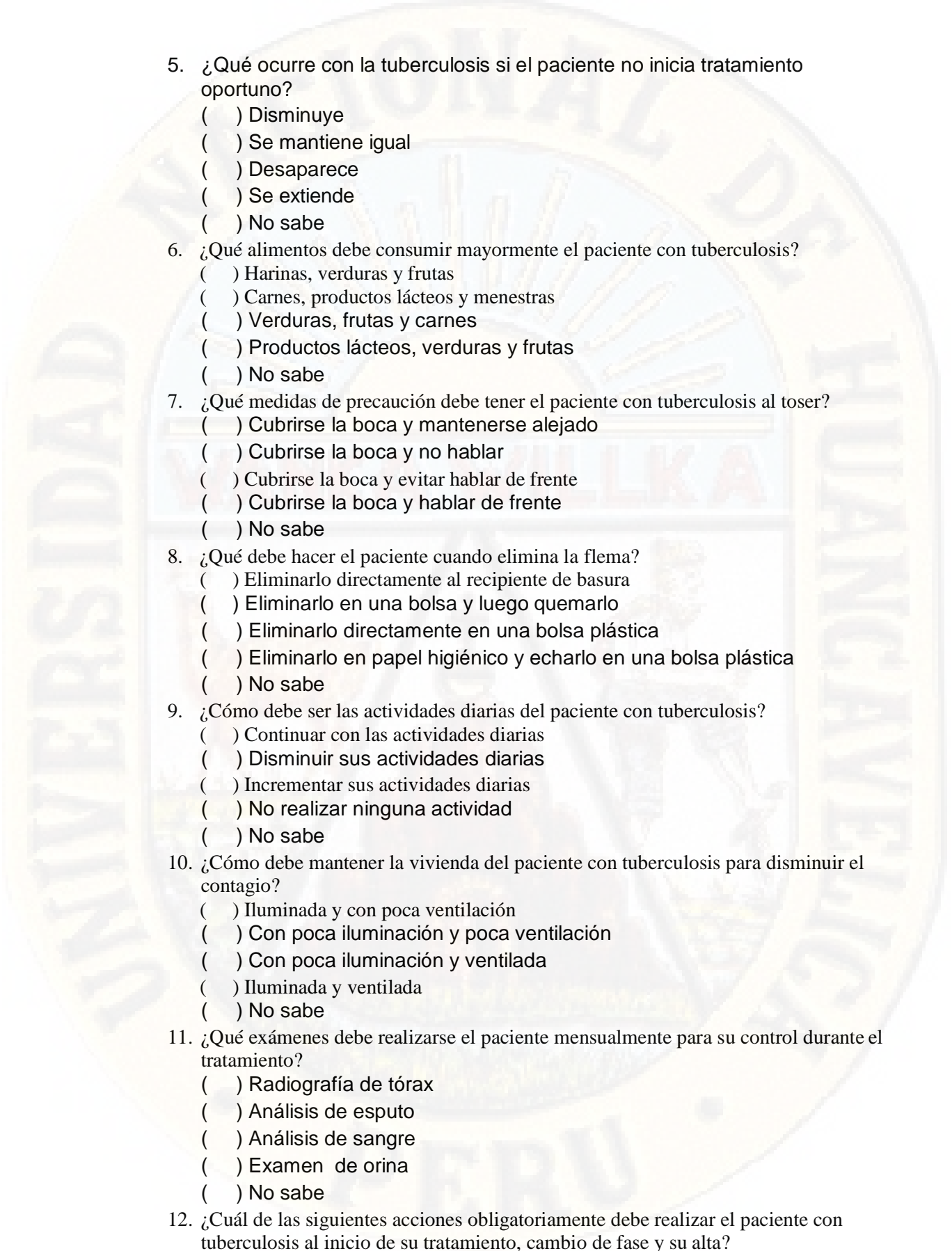
El presente cuestionario tiene por objetivo determinar los conocimientos que tienen los pobladores acerca de la tuberculosis pulmonar sobre medidas preventivas y tratamiento farmacológico de la tuberculosis. Se agradece la honestidad al responder a los enunciados que son confidenciales. Lee atentamente y responde a lo siguiente:

I.- DATOS DEMOGRAFICOS

- a) Edad:
- b) Sexo:
- c) Estado civil: () soltero () conviviente () Casado () Otros
- d) Grado de instrucción: () Primaria () Secundaria () Superior () Otros

II.- CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS

- 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 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 y vasos
 - () No sabe

- 
5. ¿Qué ocurre con la tuberculosis si el paciente no inicia tratamiento oportuno?
- Disminuye
 - Se mantiene igual
 - Desaparece
 - Se extiende
 - No sabe
6. ¿Qué 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
7. ¿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
8. ¿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
9. ¿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
10. ¿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
11. ¿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
12. ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al inicio de su tratamiento, cambio de fase y su alta?

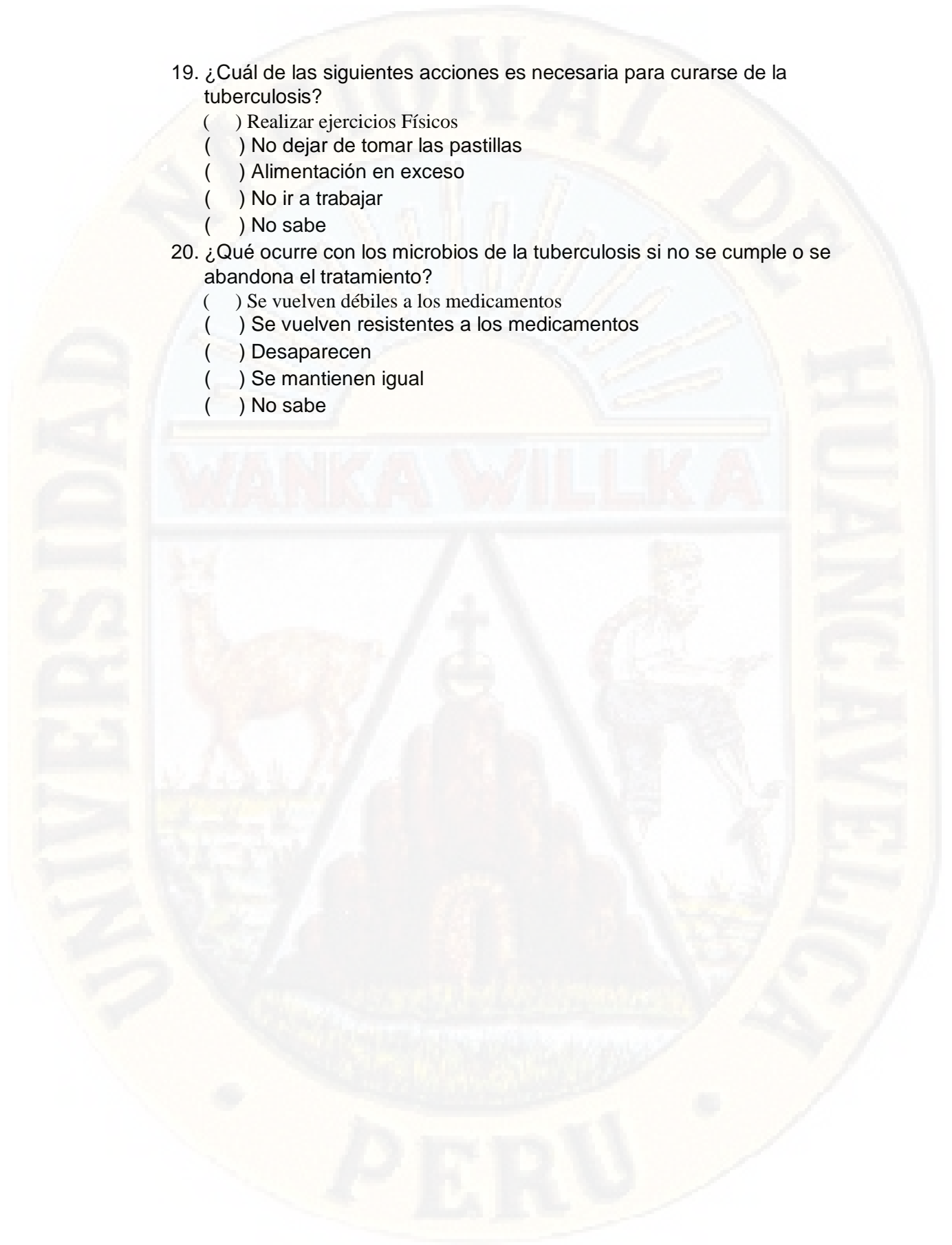
- Asistir a la consulta médica
 Asistir a la consulta nutricional
 Asistir a la consulta con la asistente social
 Asistir a la consulta psicológica
 No sabe
13. ¿Cada cuánto tiempo debe controlar su peso el paciente con tuberculosis?
 Mensualmente
 Diariamente
 Semanalmente
 Quincenalmente
 No sabe
14. ¿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
15. ¿Conoce usted, cuántos son los esquemas de tratamiento de la tuberculosis?
 1
 2
 3
 4
 No sabe
16. ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?
 Aspirina, gravol, ampicilina, y etambutol
 Estreptomicina, ampicilina, gravol y plidan
 Viral
 Rifampicina, isoniazida, etambutol y pirazinamida
 Furosemida, penicilina, gravol y aspirina
 No sabe
17. ¿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
 Viral
 Náuseas y dolor de estómago
 Náuseas y vómitos
 No sabe
18. ¿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

19. ¿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

20. ¿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



ANEXO N° 3
REGISTRO VISUALES



