



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS
MULTIDROGORRESISTENTE EN LA POBLACIÓN GENERAL QUE
ACUDE AL CENTRO DE SALUD SESQUICENTENARIO – CALLAO,
2021”**

Tesis para optar el título profesional de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:
Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata (0000-0002-5814-
7449)
Paula Fernanda Berrio Moreano (0000-0002-6768-4676)

Asesor:
Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú
2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 17 de mayo de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Fiorella Marina Vicuña Serdio	
Miembro: Méd. Esp. Luis Enrique García Villavicencio	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE EN LA POBLACIÓN GENERAL QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD SESQUICENTENARIO – CALLAO, 2021

Presentada por

Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata y Paula Fernanda Berrio Moreano

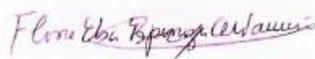
Para optar por el Título de Médicas Cirujanas

Con la asesoría de: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata			Nota (en letras): Dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	
Tesis: Paula Fernanda Berrio Moreano			Nota (en letras): Dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Fiorella Marina Vicuña Serdio
Miembro 1



Méd. Esp. Luis Enrique García Villavicencio
Miembro 2



Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población general que acude al Centro de Salud Sesquicentenario – Callao, 2021

Level of knowledge about multidrug-resistant tuberculosis in the general population attending the Sesquicentenario health Center – Callao, 2021

Autores:

Velásquez Zapata, Gabriela Luciana Mercedes (0000-0002-5814-7449)

Berrio Moreano, Paula Fernanda (0000-0002-6768-4676)

Runzer Colmenares, Fernando Miguel (0000-0003-4045-0260)

Canales Amaya, Paul Giovanni (0000-0002-6033-8033)

**¹Universidad Científica del Sur, Carrera de Medicina Humana
Panamericana Sur Km 19, Villa el Salvador, Lima, Perú.**

Autor para la correspondencia: frunzer@cientifica.edu.pe

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población general que acudió a una consulta en el Centro de Salud Sesquicentenario en el año 2021.

Materiales y Métodos: Estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. El tamaño de la muestra fue de 380 pobladores obtenidos por el programa Epidad 3.1. El material utilizado fue una encuesta validada en 2009 por un juicio de 7 expertos pertenecientes a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis de diversos distritos de Lima, con un coeficiente k-R = 0.8 demostrando una buena confiabilidad de esta.

Resultados: A nivel global, los participantes entrevistados tienen un grado de conocimientos Medio (47.1%), seguido de un grado de conocimientos Bajo (41.1%). Acerca de las dimensiones a estudiar: en Definición los participantes tienen un nivel Medio (53.4%), en Modo de Contagio se obtuvo un nivel Alto (38.2%), en Manifestaciones Clínicas se obtuvo un nivel Medio (45.3%), en Tratamiento se obtuvo un nivel Bajo (82.6%) y en Medidas de Prevención se obtuvo un nivel Medio (69.2%).

Conclusión: El 88% de la población entrevistada tienen un nivel de conocimientos de Medio a Bajo sobre Tuberculosis multidrogorresistente a pesar de contar con campañas mensuales ofrecidas por el Centro de Salud.

Palabras claves: Tuberculosis; Conocimiento; Salud

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about multidrug-resistant tuberculosis in the general population that attended a consultation at the Sesquicentenario Health Center in 2021.

Materials and Methods: Observational, descriptive, prospective, and cross-sectional study. The sample size was 380 habitants obtained by the Epidad 3.1 program. The material used was a survey validated in 2009 by a judgment of 7 experts belonging to the National Health Strategy for Prevention and Control of Tuberculosis from various districts of Lima, with a coefficient $k-R = 0.8$, demonstrating good reliability.

Results: Globally, the interviewed participants have a medium degree of knowledge (47.1%), followed by a Low degree of knowledge (41.1%). Regarding the dimensions to be studied: in Definition, the participants have a medium level (53.4%), in Contagion Mode, a high level (38.2%) was obtained, in Clinical Manifestations, a medium level (45.3%) was obtained, in Treatment, obtained a Low level (82.6%) and in Prevention Measures a Medium level (69.2%) was obtained.

Conclusion: 88% of the interviewed population have a Medium to Low level of knowledge about multidrug-resistant Tuberculosis despite having monthly campaigns offered by the health Center.

Keywords: *Tuberculosis; Knowledge; Health*

Introducción

La tuberculosis, una enfermedad causada por el patógeno *Mycobacterium tuberculosis*, está considerada como una afección infecciosa. ^(1,2) Se propaga como la mayoría de las enfermedades respiratorias por vía aérea cuando se habla, estornuda o escupe y el patógeno ingresa afectando progresivamente los pulmones de la persona sana. ⁽³⁾

De manera global, se considera a esta enfermedad como uno de los dilemas de salud pública más importantes, ^(2,4) y a nivel local, nuestro país se encuentra en el segundo puesto del ranking de América Latina y en el primer puesto en casos de Tuberculosis Multidrogorresistente y Extremadamente Resistente. ⁽⁶⁾

“Según estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2018 nuestro país obtuvo el segundo lugar de prevalencia de la enfermedad en el continente americano y el primer lugar respecto a la prevalencia de Tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) y extremadamente resistente (TB XDR)” ⁽⁶⁾

Es una enfermedad con diagnóstico y tratamiento gratuito a nivel nacional, donde la previsión de esta se ha visto perjudicada debido a la falta de información que presentan las personas que poseen la enfermedad, así como el círculo que los rodea. ⁽²⁾

Existen investigaciones previas las cuales demuestran el Nivel de Conocimiento de Tuberculosis multidrogorresistente en los pobladores revelando que en general existe un nivel Medio a Bajo de información sobre la enfermedad. Esta investigación desea contribuir con la comunidad científica, con publicaciones que se generen en el futuro, así como contribuir con el Centro de Salud Sesquicentenario, pues con información actualizada se mejorará o afianzarán los conocimientos que tienen los pobladores con respecto a esta enfermedad tan importante que se ha visto apartada por nuevas enfermedades respiratorias que aparecen y así, reducir los contagios por desinformación sobre la Tuberculosis multidrogorresistente en la población que

acudió a una consulta en el C.S. Sesquicentenario en el año 2021.

Materiales y Métodos

Se realizó un análisis de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, de tipo corte transversal pues fue realizado en un espacio y periodo específico.

Población de estudio y Tamaño de Muestra

La población con la cual se realizó el estudio, fueron aquellos pertenecientes a la jurisdicción del C.S. Sesquicentenario que acudieron a una consulta en el año 2021. Dicha población constaba de 31 401 personas conforme la Oficina de Estadística de la Diresa Callao.

En el estudio se incluyó a la población entre el rango de edad de 18 a 59 años, de ambos sexos, y aquellos que aprobaron voluntariamente participar del estudio y firmar el Consentimiento Informado. A su vez, se excluyó del estudio a todo aquel poblador que no pertenecía a la jurisdicción del C.S. Sesquicentenario, y a todo paciente perteneciente al Programa de Control de Tuberculosis.

Se procedió a realizar la muestra con el programa Epidat 3.1, colocando una proporción ideal del 50%, considerando que nuestra población tiene un Nivel de Conocimiento Medio, dando como resultado un total de 380 pobladores, con un nivel de confianza al 95% y una precisión de muestra en 5%.

El muestreo se realizó en el mes de abril a través de un instrumento (encuesta) ejecutado por las autoras.

Variables y Medición de datos

Para la recolección de datos se utilizó como instrumento un cuestionario de opción múltiple para medir el Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Multidrogorresistente; un cuestionario validado por Curasma S. en 2009 a través del criterio de 7 profesionales de la salud que pertenecían a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis de diversos distritos de Lima. Teniendo como resultado 0.8 según el coeficiente de Kuder Richardson, el cual nos refiere una buena confiabilidad. ⁽²⁵⁾

El cuestionario del cual se hizo uso contaba con datos generales en la primera sección (edad, sexo, grado de instrucción, ocupación) y en la segunda sección se consideraron cinco dimensiones (definición, modo de contagio, manifestaciones clínicas, tratamiento y prevención).

Respecto al puntaje del cuestionario, cada respuesta correcta tenía una calificación asignada de 2 puntos. Se utilizó como punto de corte el p50 (20 puntos) para Nivel Bajo; p50-75 (21 - 30 puntos) para Nivel Medio y p75 (>30 puntos) para Nivel Alto de conocimientos.

Análisis estadístico

Con los datos obtenidos se generó una base de datos en Microsoft Office Excel 2016, los cuales fueron analizados mediante el software estadístico STATA; mediante el cual se pudo describir las proporciones de las covariables seleccionadas que fueron edad, sexo, grado de instrucción y ocupación.

Consideraciones éticas

En primera instancia se sometió a evaluación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI – Científica). La población seleccionada no se encontró en riesgo en ningún momento del proceso, las autoras se comprometieron a cumplir con el principio de confidencialidad. Asimismo, se presentó el consentimiento informado en el cual se explicaban el tipo de estudio, los autores y la confidencialidad correspondiente.

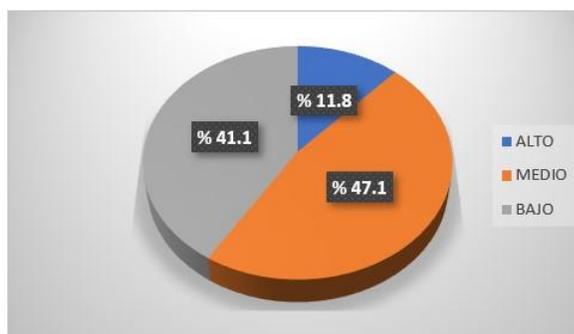
Medidas de Bioseguridad

Se aplicó medidas de bioseguridad en el contexto de la pandemia por COVID-19, las cuales fueron el uso adecuado de mascarilla, el distanciamiento de 1 metro y el lavado de manos después de cada entrevista.

Resultados

Se evidenció el Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en una población de 380; donde en su mayoría fue un conocimiento Medio en 179 participantes (47.1 %), seguido de un Nivel Bajo en 156 participantes (41.1 %), y un Nivel Alto en 45 participantes (11.8 %) (Figura 1).

Figura 1. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población que acude al C.S. Sesquicentenario. Callao-Perú



Del total de la población, podemos evidenciar que un 53.7 % corresponden al sexo

femenino siendo un total de 204 mujeres entrevistadas y el rango de edad de mayor proporción en 50.3 % fueron los participantes entre 18 a 29 años siendo un total de 191 entrevistados. Según el nivel de instrucción, un 72.1 % afirmaron un grado de instrucción Superior en un total de 274 entrevistados, lo cual se relaciona con la ocupación que en su mayoría llegaron a ser Profesionales en un 43.2 % (164) y Trabajadores Independientes un 26.8 % (102). (Tabla 1)

El grado de conocimientos de Tuberculosis multidrogorresistente relacionado con el sexo de los participantes; se llega a evidenciar que los participantes de sexo Femenino poseen un nivel de conocimientos Medio - Bajo en un 88.2%, que mantiene relación con el sexo masculino que tiene un nivel de conocimientos Medio - Bajo en 88.1%. En relación al nivel de conocimiento y el grado de instrucción llegamos a la conclusión que la población con grado de instrucción superior tenía un Nivel Alto en 12.8 % , a comparación de la Secundaria que tiene un Nivel Alto en 10.5 % y los de instrucción Primaria sin ningún participante en dicho nivel. (Tabla 1)

Tabla 1. Nivel de conocimiento acerca Tuberculosis multidrogorresistente que poseen los pobladores que acuden al C.S. Sesquicentenario según edad, sexo, grado de instrucción y ocupación

VARIABLE		FRECUENCIA		Nivel de Conocimiento de TBC MDR					
				Bajo		Medio		Alto	
		n	%	n	%	n	%	n	%
EDAD	18 – 29 AÑOS	191	50.3	59	30.9	97	50.8	35	18.3
	30 – 59 AÑOS	189	49.7	97	51.3	82	43.4	10	5.3
SEXO	FEMENINO	204	53.7	83	40.7	97	47.5	24	11.8
	MASCULINO	176	46.3	73	41.5	82	46.6	21	11.9
GRADO DE INSTRUCCIÓN	PRIMARIA	11	2.9	10	90.9	1	9.1	0	0.0
	SECUNDARIA	95	25	22	23.2	63	66.3	10	10.5
	SUPERIOR	274	72.1	124	45.3	115	42.0	35	12.8
OCUPACIÓN	AMA DE CASA	36	9.5	7	19.4	28	77.8	1	2.8
	ESTUDIANTE	77	20.3	13	16.9	36	46.8	28	36.4
	DESEMPLEADO	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	100
	TRABAJO INDEPENDIENTE	102	26.8	63	61.8	38	37.3	1	1.0
	PROFESIONAL	164	43.2	73	44.5	77	47.0	14	8.5

Asimismo, con respecto a las dimensiones investigadas en este artículo, se obtuvo el grado de conocimientos sobre la Definición de TB MDR. Se evidenció el nivel Medio con 53.4 % (203), el nivel Alto con 27.6 % (105) y el nivel Bajo con 18.9 % (72); con respecto a la Vía de Contagio de TB MDR, se obtuvo el nivel Alto con 38.2 % (145), el nivel Bajo con 31.6 % (120) y el nivel Medio con 30.3 % (115); con respecto al conocimiento de las Manifestaciones Clínicas de TB MDR, se obtuvo el nivel Medio con 45.3 % (172), el nivel Alto con 44.5 % (169) y el nivel Bajo con 10.3 % (39); con respecto al conocimiento del Tratamiento de TB MDR, se obtuvo un nivel Bajo con 82.6 % (314), el nivel Medio con 13.2 % (50) y el nivel Alto con 4.2% (16); y por último, con respecto al conocimiento de las Medidas de Prevención de TB MDR, se obtuvo el nivel Medio con 69.2 % (263), el nivel Alto con 20.3% (77) y el nivel Bajo con 10.5 % (40). (Tabla 2)

Tabla 2. Nivel de conocimiento acerca Tuberculosis multidrogorresistente que poseen los pobladores que acuden al C.S. Sesquicentenario según las cinco dimensiones (Definición, Vía de Contagio, Manifestaciones Clínicas, Tratamiento y Medidas de Prevención)

DIMENSIONES	Nivel de Conocimiento de TBC MDR					
	Bajo		Medio		Alto	
	n	%	n	%	n	%
DEFINICIÓN	72	18.9	203	53.4	105	27.6
MODO DE CONTAGIO	120	31.6	115	30.3	145	38.2
MANIFESTACIONES CLÍNICAS	39	10.3	172	45.3	169	44.5
TRATAMIENTO	314	82.6	50	13.2	16	4.2
MEDIDAS DE PREVENCIÓN	40	10.5	263	69.2	77	20.3

Discusión

El presente estudio tuvo como propósito evaluar el grado de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población que acudió a una consulta en el Centro de Salud Sesquicentenario en el año 2021. Se obtuvo la participación de 380 personas, de las cuales encontramos que 179 personas (47.1 %) tienen un nivel Medio de conocimientos, seguido de 156 personas (41.1 %) que poseen un nivel Bajo de conocimientos y por último, 45 personas (11.8 %) que poseen un nivel Alto de conocimientos sobre Tuberculosis multidrogorresistente, siendo de similar resultado lo obtenido por Hora (2014) donde se evidenció que la población joven, tienen en un nivel de conocimientos medio. ⁽²³⁾ El grado de conocimiento Medio en los pobladores que acudieron a una consulta en el C.S. Sesquicentenario en el año 2021 se podría explicar debido a que el C.S. tiene un equipo multidisciplinario que conforman el Programa de Control de Tuberculosis el cual hace campañas mensualmente ayudando a la población a identificar síntomas característicos de la enfermedad, así como el descarte oportuno de la misma.

Acerca del grado de conocimiento sobre el Modo de Contagio de Tuberculosis multidrogorresistente en los pobladores que acudieron a una consulta al C.S. Sesquicentenario, se evidenció un nivel Alto con 145 participantes (38.2 %), seguido de 77 (20.3 %) participantes que tiene un nivel de conocimientos Alto y, por último, 40 (10.5 %) participantes que tiene un nivel de conocimientos Bajo.

Acerca del grado de conocimiento sobre las Manifestaciones Clínicas de Tuberculosis multidrogorresistente en los pobladores que acudieron a una consulta en el C.S. Sesquicentenario. Se evidenció que el 45.3 % (172) de participantes tiene un nivel Medio, seguido de un 44.5 % (169) de participantes que tiene un nivel Alto y, por último, un 10.3 % (39) de participantes que tiene un nivel Bajo, con similar resultado obtenido por Chirinos (2018) con un nivel Medio con 48.4 % (186) participantes. ⁽¹⁷⁾ y con similar resultado en el estudio de Delgado, et al (2015) con un nivel Alto con 73.9 %. ⁽¹¹⁾

Acerca del grado de conocimiento sobre el Tratamiento de Tuberculosis multidrogorresistente en los pobladores que acudieron a una consulta en el C.S. Sesquicentenario. Se evidenció que el 82.6 % (314) de participantes tiene un grado de conocimientos Bajo, seguido de un 13.2 % (50) de participantes que tiene un nivel Medio y, por último, un 4.2 % (16) de participantes que tiene un nivel Alto. Lo cual es preocupante pues sin buen conocimiento del tratamiento de la enfermedad y sin el mejor seguimiento terapéutico, no se obtendrán resultados favorables con respecto a la erradicación de esta, lo cual favorece a la resistencia tan mencionada en este estudio.

Para finalizar, acerca del grado de conocimiento acerca de las Medidas de Prevención de Tuberculosis multidrogorresistente en los pobladores que acudieron al C.S. Sesquicentenario. Se evidenció que el 69.2 % (263) de participantes tiene un grado de conocimientos Medio, seguido de un 20.3 % (77) de participantes que tiene un nivel Alto y, por último, un 10.5 % (40) de participantes que tiene un nivel Bajo, con resultados similares obtenidos por Hora (2014) con un nivel de conocimientos Medio en 60 % (67) participantes, seguido de un nivel de conocimientos Alto en 30 % (34) participantes. ⁽²³⁾ y a diferencia de Delgado, et al (2015) que alcanzó un grado de conocimientos Alto en 6.3 % (24) participantes ⁽¹¹⁾ siendo un porcentaje muy disminuido, pero con gran satisfacción que luego de 7 años la población tiene mejores conocimientos acerca de cómo prevenir esta enfermedad que tanto nos aqueja en el país.

Conclusión

El nivel de conocimiento sobre tuberculosis multidrogorresistente en los usuarios del Centro de Salud Sesquicentenario fue de Medio a Bajo con un 88 %, de 380 usuarios encuestados.

El grado de conocimiento en los pobladores del Centro de Salud Sesquicentenario

fue medio- bajo debido a la falta de interés e importancia de la población por la enfermedad.

El grado de instrucción tenía mucha relación con el nivel conocimiento sobre la enfermedad.

El 44% de los pobladores entrevistados tenían un conocimiento alto sobre la clínica de la Tuberculosis multidrogorresistente, mas no contaban con información sobre su tratamiento y modo de contagio.

La definición de Tuberculosis Multidrogorresistente aún es algo desconocido para la población, a pesar de que la enfermedad se vuelve más común hoy en día.

Recomendaciones

Se recomienda que el Programa de Control de Tuberculosis perteneciente al C.S. Sesquicentenario realice capacitaciones y actualizaciones constantes orientadas al personal de salud y a la población, con ello poder fomentar que esta enfermedad es un problema de salud pública y enseñando que el diagnóstico y tratamiento son gratuitos.[acude al C.S. Sesquicentenario sobre la Tuberculosis multidrogorresistente.](#)

Agradecimientos

A Dios, a nuestros padres por su apoyo incondicional; al Dr. Fernando Runzer Colmenares y al Dr. Paul Canales Amaya por sus contribuciones y recomendaciones durante la realización de este escrito.

Referencias Bibliográficas

1. Ait-Khaled N, et al. Manejo de la Tuberculosis: Una Guía Esencial de Buenas Prácticas. París, Francia: Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, 2010.
2. Gobierno del Perú. Guía para el Agente Comunitario de Salud. 1ra ed. Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2020.
3. Gobierno del Perú. Conociendo la Tuberculosis. 1ra ed. Lima, Perú: Ministerio de Salud. 2011.
4. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis [Internet]. [Consultado 27 Ago 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis#:~:text=La%20incidencia%20de%20la%20TB%20en%20el%20mundo,gracias%20al%20diag%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20la%20tuberculosis>.
5. Gobierno del Perú. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las personas afectadas por Tuberculosis. 1ra edición. Lima: Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las Personas; 2014.
6. Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis en las Américas 2018. Washington, DC: OPS, 2018.
7. Ríos, J. Situación de la TB y TB DR en el Perú. Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. 2020.
8. Gobierno del Perú. Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia. 1ra ed. Lima, Perú: Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. 2018.
9. Montalván, A. Nivel de Conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar y la Actitud hacia el tratamiento en los pacientes registrados en la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Microred Bellavista, Callao - 2018. Callao: Universidad Nacional del

Callao, 2018.

10. Rojas, E. Nivel de Conocimiento y Grado de Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad en el uso de la Protección Personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la Estrategia nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis de una Red de Salud - Callao 2015. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2015.
11. Briceño Y, et al. Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis Pulmonar en adultos de 20 - 45 años del Centro Poblado Nuestra Señora de Guadalupe - Ica, 2019. Universidad Autónoma de Ica, 2021.
12. Ríos, N. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de los pobladores de un Asentamiento Humano de Villa María del Triunfo. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2020.
13. Díaz, M. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis y Actitudes hacia la aplicación de medidas preventivas en estudiantes del quinto de secundaria. Colegio Monseñor Juan Tomis Stack, Chiclayo. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2020.
14. Longobardi G, et al. Nivel de conocimiento en tratamiento de tuberculosis en médicos de la Región Lambayeque. Rev Cuerpo Méd HNAAA. 12 de diciembre de 2020; 13(3): 246-50.
15. Aquije, F. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis de los pacientes que pertenecen a la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis de un Centro de Salud de San Martín de Porres. Lima: Universidad Privada del Norte, 2019.
16. Martínez, J. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar y Actitud del Personal de Salud sobre el protocolo de tratamiento en el programa de TBC en el Hospital San José de Chíncha en el periodo de Enero a Mayo del 2018. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica. 2018.

17. Chirinos, M. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar en pacientes que acuden al Hospital Nacional Sergio Enrique Bernales, 2018. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista, 2018.
18. López, S. Nivel de Conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar en los pobladores del Centro Poblado Rontoy, Huaura 2017. Huacho: Universidad San Pedro, 2017
19. Aguilar, C. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de los pobladores de un distrito con alta incidencia, Chiclayo - Perú. Chiclayo: Universidad San Martín de Porres, 2017.
20. Tisoc, J. Nivel de Conocimiento en pacientes afectados de Tuberculosis en el Centro de Salud María Teresa de Calcuta. Enero - Junio 2015. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2016.
21. Acosta, A. Nivel de Conocimiento sobre la Tuberculosis Pulmonar y Actitud frente a las medidas preventivas en familiares de usuarios de las Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Microred de Santa Ana - Huancavelica 2014. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica, 2015.
22. Risco, E. Niveles de Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar asociado al abandono de su tratamiento. Hospital Belén. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2015.
23. Hora, E. Nivel de Conocimientos sobre la Tuberculosis Multidrogorresistente en población general del Centro de Salud Mirones Bajo. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2014.
24. Oré, M. Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis entre los pacientes en sala de espera. Centro de Salud "Punchauca", Carabayllo. Lima: Rev Sal, Sex y Soc, 2010; 3(2).
25. Curasma, S. Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis

- Multidrogorresistente de pacientes que asisten a la Estrategia Sanitaria Nacional de PCT del C.S. Madre Teresa de Calcuta: El Agustino. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2009.
26. Unsihuay, L. Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de pobladores que acuden al Centro de Salud Juan Parra del Riego El Tambo. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica. 2019
 27. Sotelo, L. Relación entre el Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis con el Autocuidado de los pacientes con Tuberculosis Pulmonar de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur. Lima: Rev Per Inv Educ Cienc Salud. 2019; 1(1): 7 - 11.
 28. Chapoñán, C. Conocimientos y Actitudes sobre Tuberculosis Pulmonar en los Pobladores del Distrito de Lambayeque, 2018. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. 2018.
 29. Gonzales, A. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en pacientes asistentes a las Estrategia Sanitaria de la Microred La Victoria – 2018. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2018.
 30. Durand, E. Conocimiento de Tuberculosis Multidrogorresistente y Prevención de Contagio en pacientes con farmacorresistencia. Centro de Salud Huáscar XV, 2016. Lima: Universidad César Vallejo, 2016.
 31. Montalvo, S. Relación entre el Nivel de Conocimientos y Actitudes sobre la Tuberculosis en el profesional de enfermería. Red Chiclayo 2013. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, 2014.
 32. Laurente J, et al. Conocimiento y actitudes acerca de la transmisión y prevención de la tuberculosis en pacientes con tuberculosis multidrogorresistente. Lima: Rev Peru Epidemiol. 2010; 14(1)
 33. Delgado V, et al. Nivel de Conocimiento sobre Tuberculosis en dos

- comunidades del Área Metropolitana de Bucaramanga, Santander. Rev CED Salud Pública, 2015; 6(1).
34. Araya C, et al. Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis en los funcionarios del CESFAM Boca Sur, San Pedro de la Paz. Chile, 2014.
 35. Tito A, et al. Pacientes con tuberculosis conocimientos y actitudes frente al problema. Esmeraldas-Ecuador. _Enferm Inv. 2019; 4(5)8-13
 36. Rodríguez F, et al. Conocimientos, prácticas y actitudes de enfermería para la atención de personas con tuberculosis. Enferm Univ. [Internet]. 5 de marzo de 2020 [citado 7 de septiembre de 2021];17(1). Disponible en: <http://revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/713>
 37. Juliao E, et al. Evaluación del conocimiento sobre la prevención de la tuberculosis en el personal de enfermería. Rev. Cubana Med Trop. 2019; 71(4).

Conflicto de intereses

Las autoras manifiestan no poseer ningún conflicto de intereses

Fuente de financiamiento

El presente escrito ha sido financiado en su totalidad por las autoras.

Contribuciones de los autores:

Gabriela Velásquez Zapata se encargó del bosquejo de este trabajo, Paula Berrio Moreano se encargó de la recolección de datos. Ambas autoras se responsabilizaron del análisis estadístico, discusión y redacción. A su vez, Fernando Runzer y Paul Canales en calidad de coautores y asesores se encargaron de la verificación final del manuscrito.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 092-CIEI-CIENTÍFICA-2022

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido aprobado por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: 781-2021-PRE15

Título: Nivel de conocimiento sobre tuberculosis multidrogorresistente en la población general que acude al Centro de Salud Sesquicentenario – Callao, 2021

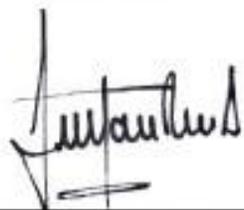
Investigador(a): Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata
Paula Fernanda Berrio Moreano

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (hasta el 22 de agosto del 2023), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 23 de febrero de 2022




Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Anexo 1. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA DEL ESTUDIO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN

Nivel de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población general que acude al Centro de Salud Sesquicentenario – Callao, 2021.

INTRODUCCIÓN:

Buen día, mi nombre es Gabriela Velásquez, soy Interna de Medicina de la Universidad Científica del Sur. Junto con mi colega Paula Berrio estamos realizando la investigación acerca de los conocimientos sobre Tuberculosis multidrogorresistente, la cual es una enfermedad que aqueja mucho a nuestro país, siendo uno de los primeros puestos en prevalencia a nivel de América Latina. A continuación, le voy a brindar información y a su vez, invitarle a formar parte de este estudio y antes de tomar una decisión, puede hablar con nosotras para aclarar sus dudas respecto a esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO:

La investigación tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente en la población general que acude al Centro de Salud Sesquicentenario en el 2021 y a su vez, reducir la cantidad de contagios por desinformación acerca de dicha enfermedad.

PROCEDIMIENTOS:

En el caso que usted decida participar de este estudio, se le realizará un cuestionario donde se le formularán preguntas para poder evaluar el nivel de conocimiento sobre Tuberculosis multidrogorresistente.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Se invita a toda la población que acude al C.S. Sesquicentenario entre 18 – 59 años.

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en este estudio es totalmente voluntaria. Usted decide si participa o no, y en el caso que proceda a responder las preguntas del cuestionario y decida no continuar con ello, puede retirarse sin explicación alguna y sin ser coaccionado por las investigadoras.

PROCEDIMIENTOS DEL ESTUDIO:

El cuestionario se realizará por un personal capacitado (Internos de Medicina del C.S. Sesquicentenario) al cual podrán transmitirle todas las dudas que presente. El personal puede repetir las preguntas para su total entendimiento. También informarle que dicho cuestionario ha sido validado por profesionales capacitados en el área de investigación.

DURACIÓN

El proceso de este cuestionario dura aproximadamente 30 minutos y se realizará de lunes a sábado de 8 am a 1 pm y de 2 pm a 5 pm.

RIESGOS

Al participar en esta investigación no existirá motivo para que su salud se encuentre en riesgo; no obstante, podría presentar incomodidad si el cuestionario dura más de lo previsto o en el caso que no presente interés por la investigación.

BENEFICIOS

Uno de los beneficios principales es conocer el nivel de conocimientos sobre Tuberculosis multidrogorresistente y de encontrarse un nivel bajo de éste, informarles a las autoridades del C.S. Sesquicentenario con el fin de elaborar actividades para tomar medidas preventivas en la población sobre esta enfermedad tan importante.

REEMBOLSOS O COMPENSACIONES

Por su participación en la investigación no recibirá ningún tipo de recompensa monetaria.

CONFIDENCIALIDAD

Los datos otorgados en el cuestionario serán de carácter confidencial. Solo podrán acceder a la información las investigadoras salvaguardando la información recolectada.

DERECHO A NEGARSE O RETIRARSE

Usted como participante tiene todo el derecho de retirarse cuando usted desee, puesto que es VOLUNTARIO.

PERSONA(S) DE CONTACTO

Si desea realizar alguna pregunta con respecto a esta investigación puede contactar con la investigadora Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata. Cel: 969821007.

Anexo 2. Instrumento utilizado.

Curasma, S. Nivel de Conocimientos sobre Tuberculosis Multidrogorresistente de pacientes que asisten a la Estrategia Sanitaria Nacional de PCT del C.S. Madre Teresa de Calcuta: El Agustino. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2009.

CUESTIONARIO

I. DATOS GENERALES

1. EDAD: 18 – 29 años) 30 – 59 años ()
2. SEXO: Femenino) Masculino ()
3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:
 - a. Analfabeto
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Superior
 - e. Otro (especifique):
4. OCUPACIÓN:
 - a. Ama de casa
 - b. Estudiante
 - c. Independiente
 - d. Desempleada
 - e. Profesional

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE

1. ¿Cómo podría definir Ud. la tuberculosis multidrogorresistente con sus propias palabras?
 - a. Una enfermedad de origen desconocido
 - b. Una enfermedad infectocontagiosa
 - c. Una enfermedad hereditaria
 - d. Una enfermedad viral
 - e. No sabe
2. ¿Qué entiende por bacilo o microbio resistente?
 - a. Bacilos que son eliminados fácilmente
 - b. Bacilos que no son eliminados con tratamiento y siguen creciendo
 - c. Bacilos que son eliminados luego de un corto tratamiento
 - d. Bacterias sensibles a los medicamentos
 - e. No sabe
3. ¿La tuberculosis simple es igual a la tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR)?
 - a. Sí
 - b. No
 - c. No sabe

Si es NO, ¿En qué se diferencia?

 - a. En la TB – MDR, los bacilos son sensibles por lo menos dos medicamentos
 - b. En la TB-MDR, los bacilos son sensibles a los medicamentos
 - c. En la TB-MDR, los bacilos son resistentes a por lo menos dos medicamentos
 - d. En la Tuberculosis simple, los bacilos son resistentes a los medicamentos
 - e. No sabe
4. ¿En cuál de los siguientes casos un paciente puede adquirir resistencia?
 - a. Si la persona recibe tratamiento previo y los medicamentos mataron completamente al bacilo
 - b. Si los medicamentos no son tomados en los días programados
 - c. Si el personal de salud supervisó la toma de los medicamentos
 - d. Si el paciente luego de su tratamiento es BK(-)
 - e. No sabe
5. ¿Cómo puede contagiar una persona con TB MDR a una persona sana?
 - a. Al compartir sus cubiertos con su familia
 - b. Cuando elimina el esputo al aire libre al hablar y otro las inhala
 - c. Al dar la mano o un abrazo
 - d. Dando su ropa para uso personal
 - e. No sabe

6. ¿Cuándo se sospecha que un paciente tiene Tuberculosis Multidrogorresistente?
 - a. Cuando no presenta signos ni síntomas
 - b. Cuando los medicamentos hacen efecto y el paciente, sigue con BK(-)
 - c. Cuando se incrementa la tos y flema, no hay aumento de peso y el paciente sigue con BK (+)
 - d. Cuando los medicamentos no hacen efecto y el paciente sigue con BK(-)
 - e. No sabe

7. ¿Cuál de las condiciones pone en riesgo al paciente de hacer multidrogorresistencia?
 - a. Falta de control con radiografía de pulmones
 - b. Inasistencia al programa
 - c. Falta de control de peso
 - d. Seguir trabajando mientras toma el tratamiento
 - e. No sabe

8. ¿Cuáles son los principales signos y síntomas de la tuberculosis?
 - a. Tos, aumento de peso
 - b. Tos, dolor de cabeza
 - c. Tos, dolor de estómago
 - d. Tos, pérdida de peso, sudoración nocturna
 - e. No sabe

9. En caso de que una persona tenga tos por más de 15 días, ¿Qué haría usted?
 - a. Quedar en casa y reposar en cama hasta que pase
 - b. Ir al Centro de Salud para que realicen pruebas de diagnóstico
 - c. Ir al curandero
 - d. Ir a la farmacia para que me receten algo
 - e. No sabe

10. El tratamiento para un paciente con tuberculosis multidrogorresistente es de:
 - a. 3 meses
 - b. 6 meses
 - c. 12 meses
 - d. 24 meses
 - e. No sabe

11. ¿Cuántos esquemas de tratamiento conoce?
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. No sabe

12. ¿Cuáles son los principales medicamentos que recibe un paciente con tuberculosis?
 - a. Aspirina, ~~gravol~~, ampicilina, y etambutol
 - b. Estreptomina, ampicilina, ~~gravol~~ y ~~ofloxa~~
 - c. Rifampicina, isoniazida, etambutol y pirazinamida
 - d. Furosemida, penicilina, ~~gravol~~ y aspirina
 - e. No sabe

13. Un paciente con tuberculosis multidrogorresistente inicia tratamiento individualizado cuando:
 - a. No tiene prueba de sensibilidad
 - b. Tiene prueba de esputo
 - c. Tiene prueba de sensibilidad
 - d. El paciente tiene radiografía de tórax
 - e. No sabe

14. La vacuna que nos protege de las formas graves de tuberculosis es:
 - a. Antitetánica
 - b. DPT
 - c. Pentavalente
 - d. BCG
 - e. No sabe

15. ¿Cuándo se debe aplicar la vacuna?
 - a. Al año
 - b. A los 5 años
 - c. Al mes de nacido
 - d. Recién nacido
 - e. No sabe

16. Para protegerse de la tuberculosis multidrogorresistente, ¿Qué debe hacer el paciente que se encuentra en tratamiento?
 - a. Tomar los medicamentos hasta no presentar los síntomas
 - b. Tomar todos los medicamentos en casa y asistir a la consulta médica sólo cuando se sienta mal
 - c. Tomar los medicamentos siempre y cuando presenta los síntomas
 - d. Tomar todos los medicamentos en los días y tiempo programados, además asistir a las consultas
 - e. No sabe

17. ¿Cómo se debe mantener la vivienda del paciente con tuberculosis para disminuir el contagio?
 - a. Limpia, arreglada y ventilada
 - b. Ventilada, poca iluminación
 - c. Limpia, iluminada, poca ventilada
 - d. Arreglada, limpia, poco iluminada
 - e. No sabe

18. ¿Cómo debe alimentarse una persona para protegerse de la tuberculosis multidrogorresistente?
 - a. Alimentación adecuada y balanceada
 - b. Dieta baja en proteínas
 - c. A cualquier hora
 - d. Solo verduras
 - e. No sabe

19. ¿Qué debe hacer un paciente con tuberculosis multidrogorresistente al toser?
 - a. Cubrirse la boca con la mano
 - b. Cubrirse la boca con un papel higiénico
 - c. Cubrirse la boca con el antebrazo
 - d. Toser sin cubrirse
 - e. No sabe

20. ¿Cuáles de las siguientes medidas preventivas cree usted que sean los más eficaces para evitar la tuberculosis multidrogorresistente?
 - a. Lavado de manos
 - b. Cubrirse boca y nariz al toser y estornudar
 - c. Evitar el hacinamiento y tener una alimentación saludable
 - d. Todas las alternativas
 - e. No sabe

Anexo 3. Pedido de autorización para recolección de datos

Callao, 28 de Enem de 2022

Dr. Roberto Espinoza Atoche
Médico Jefe del Centro de Salud Sesquicentenario

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

De nuestra consideración

Es grato dirigimos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez poner en su conocimiento que como parte del proceso de Obtención del Título Universitario, venimos desarrollando el trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE EN LA POBLACIÓN GENERAL QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD SESQUICENTENARIO – CALLAO, 2021"

Por tal motivo solicitamos se nos conceda el permiso correspondiente para poder aplicar el mencionado trabajo de investigación en el Centro de Salud Sesquicentenario. La misma que se llevará a cabo a penas se obtenga la aprobación por parte del Comité de Ética de la Universidad Científica del Sur.

Nos despedimos de Ud., no sin antes expresarle nuestras muestras de estima personal y agradeciendo anticipadamente la atención brindada al presente.

Atte.

Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata, DNI: 70925627

Paula Fernanda Berrio Moreano DNI: 71421556

Anexo 4. Autorización aprobada por el Centro de Salud para recolección de datos

MR Sesquicentenario 13:00



para yo, Roberto ▾

Estimada Luciana Velasquez:

Reciba mi cordial saludo y asimismo hacer de su conocimiento que esta jefatura autoriza el permiso de tesis en el establecimiento de salud Sesquicentenario.

Atentamente

M.C. Roberto Espinoza Atoche
Médico Jefe
C.S. Sesquicentenario

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No.195 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-
2022**

Villa el Salvador, 22 de abril del 2022

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE EN LA POBLACIÓN GENERAL QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD SESQUICENTENARIO – CALLAO, 2021”**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TUBERCULOSIS MULTIDROGORRESISTENTE EN LA POBLACIÓN GENERAL QUE ACUDE AL CENTRO DE SALUD SESQUICENTENARIO – CALLAO, 2021”, presentado por los alumnos Gabriela Luciana Mercedes Velásquez Zapata y Paula Fernanda Berrio Moreano, con N° de registro: 781-2021-PRE15.

ART. 2° Nombrar al Docente Fernando Miguel Runzer Colmenares, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana

