

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“Intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023”

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

AUTORA:

Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle
Alexandra

ASESOR:

- Mg. TEVES ARCCATA, Cirila Monica

Puerto Maldonado, diciembre 2025.

UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“Intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023”

PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

AUTORA:

Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle
Alexandra

ASESOR:

- Mg. TEVES ARCCATA, Cirila Monica

Puerto Maldonado, diciembre 2025.

DEDICATORIA

A Dios por todo lo bueno que me ha dado en la vida, por ser la luz y la fuerza que necesitaba a diario; y por darme paciencia, fortaleza y perseverancia para lograr mis objetivos.

A mis familiares y amigos por haberme apoyado dando consejos, valores, sobre todo motivaciones constantes para alcanzar mis sueños y objetivos en la vida.

Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle Alexandra

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios que en cuyas aulas y ambientes nos formamos para ser buenos profesionales.

A cada uno de nuestros docentes en compartirnos sus experiencias y conocimientos tanto en la teoría como en la práctica, para así proyectar nuestros saberes, destrezas, habilidades y experiencias.

PRESENTACION

Dra.

MARÍA ISABEL PUMA CAMARGO.

DECANA DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN.

Los actuales esfuerzos de investigación han surgido de esta situación problemática, con estadísticas que demuestran la tasa de mortalidad globales, nacionales y locales, que las personas son vulnerables y susceptible a esta enfermedad que incluso puede llegar a la muerte.

Es por ello surgió la siguiente tesis titulada: “Intervención de enfermería para mejorar la concienciación de la tuberculosis en escolares de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto”, que está a disposición a jurados, estudiantes y personas en general.

La presente investigación se centra en la concienciación de los estudiantes en relación con la tuberculosis, destacando el papel fundamental que desempeña la intervención de enfermería en este proceso. Se proyecta que los hallazgos obtenidos constituyan un aporte significativo para la población del distrito de Laberinto, favoreciendo no solo a los estudiantes, sino también a los profesionales de la salud, al brindar insumos valiosos que sirvan como base para el desarrollo de futuras investigaciones vinculadas a esta problemática de salud pública.

AUTORA.

RST-RI_Intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	www.pedagogicomadrededios.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.eespli.edu.pe Fuente de Internet	1%

red.hypotheses.org

8

Fuente de Internet

1 %

9

repositorio.ulvr.edu.ec

Fuente de Internet

1 %

10

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

11

cybertesis.unmsm.edu.pe

Fuente de Internet

1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

RESUMEN

Objetivo: Determinar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto,2023. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio cuantitativo, con diseño pre experimental y carácter aplicativo, de lo cual se ejecutó con una muestra de 94 estudiantes, el instrumento fue un cuestionario evaluado por un grupo de expertos y validado con la confiabilidad de Kuder-Richardson de 0.961, considerado Confiabilidad bastante alta, se aplicó un pre test, posteriormente se dio charlas informativas para así realizar el post test que evaluara la concienciación sobre la tuberculosis. **Resultados:** Se determina que, que la intervención de enfermería es eficaz para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes ($t= -56,363$; $p<0,05$). Previo a la implementación de la intervención (pretest), el nivel de concienciación del 68,5% del total de estudiantes era bajo, tras la ejecución del programa de intervención (postest), se observa el nivel de concienciación del 85,2% era muy alto y 9,3% era alto. **En conclusión:** la concienciación inicial era bajo, pero tras la intervención de enfermería se evidenció un incremento notable, reflejando niveles muy altos en la mayoría de los estudiantes, lo que confirma la efectividad de la estrategia educativa aplicada.

Palabras claves: intervención de enfermería, tuberculosis, concienciación

ABSTRACT

Objective: To determine the effect of a nursing intervention on improving tuberculosis awareness among 5th-grade students at IE 52062, Laberinto, 2023.

Materials and methods: A quantitative, pre-experimental, applied study was conducted with a sample of 94 students. The instrument was a questionnaire evaluated by a group of experts and validated with a Kuder-Richardson reliability of 0.961, considered quite high reliability. A pre-test was administered, followed by informational talks, and then a post-test to assess tuberculosis awareness.

Results: The nursing intervention was found to be effective in improving tuberculosis awareness among the students ($t = -56.363$; $p < 0.05$). Prior to the intervention (pretest), 68.5% of the students had a low level of awareness. After the intervention program (posttest), 85.2% had a very high level of awareness, and 9.3% had a high level. In conclusion, initial awareness was low, but after the nursing intervention, a notable increase was observed, reflecting very high levels in the majority of students, which confirms the effectiveness of the educational strategy applied.

Keywords: nursing intervention, tuberculosis, awareness

INTRODUCCION

La tuberculosis (TB) es provocada por el Bacilo de Koch, es un proceso patológico que puede afectar en diferentes partes del cuerpo, pero principalmente afecta a los pulmones, se puede prevenir y/o curar. Acerca de la comunidad internacional, la tercera parte esta contagiada con la tuberculosis. Solo una proporción limitada de los contagiados empieza a desarrollar tuberculosis. La población con un sistema inmunitario debilitado corre un riesgo mucho mayor de contraer tuberculosis, entre ella tenemos a las personas afectadas con VIH. (1)

En el Perú, según la Instituto Nacional de Salud (INS), durante el desarrollo del viernes científico 2022, el TB sigue siendo un problema grave en la agenda de la salud pública. El 57 % es representado en Lima y Callao, y de forma regional se encuentran Ucayali, Madre de Dios, Loreto, Tacna e Ica con una gran cantidad de casos.(2)

Según la Gerencia de Riesgo y Evaluación de Prestaciones (GREP), los casos no bajan aproximadamente de 3 000 personas infectadas, de lo cual el varón cuenta con un 55% y las mujeres un 45%. A nivel de edad, el índice mayor de casos son los adultos entre 30 a 59 años con un 44% y los jóvenes entre 18 a 29 años cuentan con un porcentaje de 28%. En Madre de Dios hicieron una gestión de riesgo e información brindada por el Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado, se destacó que el número de casos incremento dramáticamente desde el inicio de la pandemia contra el Covid-19.

El presente estudio tiene como finalidad evaluar el efecto de una intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre la tuberculosis en estudiantes. La motivación proviene de experiencias cercanas del investigador, quien conoció personas que fallecieron por falta de información sobre la enfermedad. Se trabajará con estudiantes para orientarlos y fomentar la prevención, con el fin de reducir el impacto de la tuberculosis a nivel local, nacional y mundial.

INDICE

AGRADECIMIENTO	
PRESENTACION	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCION	
CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Objetivo	4
1.5 Operacionalización de variables	4
1.6 Hipótesis	9
1.7 Justificación.....	9
1.8 Consideraciones éticas	10
CAPITULO II: MARCO TEORICO	11
2.1 Antecedentes de estudios	11
2.2 Modelo teórico.....	14
2.3 Marco teórico	15
2.4 Definición de términos:.....	28
CAPITULO III METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	29
3.1 Tipo de estudio.....	29
3.2 Diseño del estudio.....	29
3.3 Población y muestra.....	30
3.4 Métodos y técnicas.....	30
3.5 Tratamiento de los datos.....	31
CAPITULO IV: RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	33
CONCLUSIONES	50
SUGERENCIAS.....	51
REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS	52

ANEXOS

ANEXOS N°1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

ANEXOS N°2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ANEXO N°4: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZACION DE ESTUDIO

ANEXO N°5: SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

ANEXO N° 6: FICHA DE VALIDACION

ANEXO N°7: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO N°8: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

INDICE DE GRAFICOS

FIGURA 1 RESULTADOS COMPARATIVOS ENTRE EL PRETEST Y EL POSTEST RESPECTO A LA VARIABLE CONCIENCIACION SOBRE TUBERCULOSIS	33
FIGURA 2 RESULTADOS COMPARATIVOS ENTRE EL PRETEST Y EL POSTEST RESPECTO A LA DIMENSIÓN CONCIENCIACION SOBRE TUBERCULOSIS PULMONAR	35
FIGURA 3 RESULTADOS COMPARATIVOS ENTRE EL PRETEST Y EL POSTEST RESPECTO A LA DIMENSIÓN CONCIENCIACION SOBRE TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	36

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

La concienciación o concientización es la acción de culturalizar a las personas en base a palabras que puedan entender para que no estén desconectados de la realidad, para ello puedan ver la verdad de otra forma y mediante la praxis tengan otro tipo de realidad, debido a que la población mundial existe varias personas con diferente educación y cultura, de lo cual si uno no sabe esta diferencia hará que no llegue una buena información. (3)

Por lo tanto, al tener una buena comunicación, la práctica y conciencia son fáciles de obtener, debido a que la gente puede tomar decisiones que cambien radicalmente su vida. De tal manera que se relaciona con la intervención de enfermería y se proponen a desarrollar acoplado con los objetivos en la fase de “planificación”, después a la “valoración” y “diagnóstico”, debido a que permite detectar y considerar los problemas de enfermería, para luego determinar qué tipo de intervención es necesario implementar, se avanza a la fase de “ejecución”. (4)

En consecuencia, hablar sobre la tuberculosis es beneficioso debido a que es una enfermedad infecciosa que se propaga de persona a persona a través del aire. Cuando los individuos con tuberculosis tosen, estornudan o escupen, expulsan la bacteria al aire, de lo cual una persona solo necesita inhalar algunos de estas bacterias para contagiarse. (5)

Según la Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud, la tuberculosis es una de las enfermedades más mortales a nivel global. La pandemia del Covid-19 y las disimilitudes socioeconómicas ha ocasionado el decaimiento en la búsqueda para solucionar la tuberculosis y por consiguiente

incrementó la cantidad de casos afectados, especialmente en personas vulnerables, se estimó que para el 2021 unos 10,6 millones de personas en todo el mundo contraerán tuberculosis y 1,6 millones morirán a causa de ella; y de ellos 187.000 estarán coinfectados con el VIH. La estrategia a cargo de la tuberculosis tiene como objetivo poner fin a la epidemia mundial del TB y está vinculando al objetivo de desarrollo sostenible (ODS) que se basa en 3 indicadores de alto nivel: una reducción del 95% en las muertes por TB en comparación con el 2015, un aminoramiento de nuevos casos de al menos en 2015 y por un descenso del 90% para el 2035 y asegurar que ningún hogar enfrente los costos catastróficos de la tuberculosis.(1)

En el año 2020, alrededor de 30 países con un porcentaje de índice alto de TB, está representado con un 86 % de casos nuevos, del cual 8 países plasman dos tercios del total de lo cual son la India liderando la lista, luego China, Indonesia, Filipinas, Pakistán, Nigeria, Bangladesh y Sudamérica. (6)

La situación en el Perú que es el segundo país de Latinoamérica en reportar casos de tuberculosis, de lo cual evidencio que en el 2022 se ha diagnosticado un total de 29,292 casos de tuberculosis de los cuales el 57% se concentra en Lima y el Callao, posteriormente esta Ucayali, Madre de Dios, Loreto, Tacna e Ica.(7)

Según su localización anatómica se evidencia que la tuberculosis pulmonar incrementó 3.3% en relaciona la extra pulmonar y con relación al grupo etario con más casos son los adultos con un 42% y los jóvenes con 33%. Debido a estas cifras el Instituto Nacional de Salud (INS) desarrollaron el viernes científico para tomar la batalla en contra de la TB en el Perú, tomaron en cuenta fortalecer las redes de laboratorio a nivel nacional y analizar la nueva información sobre los recientes avances de los diagnóstico y el tratamiento. (2)

En el caso de Madre de Dios en el 2021, se encontró que hay un total de 140.3 casos por cada 100.000 habitantes, por ello se encuentra en la región con muy alto riesgo en el Perú, debido a esto se tomaron medidas preventivas como la nueva implantación de unidades especializadas en tuberculosis (UNET), con el

objetivo de mejorar el manejo clínico de lo cual esta área se encuentra en el Hospital Santa Rosa.(8)

En registros locales no se encuentra datos estadísticos o de investigación con temas similares, pero si se obtiene datos personales del autor, debido a que algunas personas cercanas se contagiaron de esta enfermedad de lo cual provocó el deceso a una edad muy joven, y lo relacionamos con la falta de conocimiento sobre la tuberculosis.

Anteriormente se ha demostrado que la tuberculosis es un trágico problema de salud a escala mundial, nacional y regional, a pesar de su larga historia y de actividades preventivas o promocionales realizadas por el ministerio de salud, solo se obtuvo un cambio poco notorio, y eso es debido a que los encargados de difundir información no toman en cuenta la manera de comunicarse en un idioma que las personas puedan entender para disipar creencias y mitos, ya que la educación pública es el primer paso para abordar los problemas más importantes en cuestión a la proporcionar información objetiva y científica en este caso sobre los aspectos de la tuberculosis para que así las personas puedan comportarse de manera diferente y así tengan medidas de precaución y reporten personas infectadas para que pueda recibir una atención médica inmediata.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023?

1.2.2 Problema Específico

- ¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023 ?

- ¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023 ?

1.3 Objetivo.

1.3.1 Objetivo General

- Determinar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto,2023.

1.3.2 Objetivo Especifico

- Identificar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.
- Evaluar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis extra pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

1.4 Variable

1.4.1 Variable de independiente

Intervención de enfermería

1.4.2 Variable dependiente

Concienciación de la tuberculosis

1.5 Operacionalización de variables

Intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre la tuberculosis en estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062- Laberinto-2023

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
<p style="text-align: center;">V.I.</p> <p>Intervención de enfermería</p> <p>“Capacidades desarrolladas (...) actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus demandas de autocuidado terapéutico y a regular el Desarrollo o ejercicio de su agencia de autocuidado” (16, p21)</p>	<p>Intervención de enfermería se estará realizando de acuerdo a las dimensiones para desempeñar una sesión demostrativa y junto con ello desarrollar el instrumentó planteado por el juicio de expertos.</p>	<p>Sesión demostrativa</p>	<p>-Aprendizaje y propósitos de la sesión educativa</p> <p>-Recursos y materiales didácticos</p> <p>-Momentos de sesión en consultas</p>	<p>Plan de concienciación</p>

<p style="text-align: center;">V.D.</p> <p>Concienciación sobre la tuberculosis</p> <p>“ Es un proceso de acción cultural a través del cual las mujeres y los hombres despiertan a la realidad de su situación sociocultural, avanzan más allá de las limitaciones y alienaciones a las que están sometidos [...]”. (14, p18)</p>	<p>El cuestionario cuenta con dos dimensiones, la primera es la tuberculosis pulmonar cuenta con 15 preguntas y la tuberculosis extra pulmonar cuenta con 5 preguntas</p>	<p>Tuberculosis pulmonar</p>	<p>Generalidades</p>	<p>1.¿ Que es la TB pulmonar ?</p>
				<p>2.¿ Como se contagia la TB pulmonar ?</p>
			<p>Clasificación</p>	<p>3.¿ Cuales son los tipos de TB según la resistencia a medicamentos ?</p>
			<p>Manifestaciones clínicas</p>	<p>4.¿ Cuales son los síntomas de la TB pulmonar ?</p>
				<p>5.Sabe usted ¿Quién es la persona sospechosa de tener TB pulmonar ?</p>
				<p>6.¿Cuál es el examen que se utiliza para el diagnóstico de la TB pulmonar ?</p>
				<p>7.¿Cuántos meses debe tomar el tratamiento de TB pulmonar sensible ?</p>
				<p>8.¿ Que ocurre si abandona el tratamiento de la TB pulmonar ?</p>
				<p>9.¿ Cuáles son las molestias más comunes que presentan los pacientes que reciben medicamento contra la TB ?</p>
			<p>10.¿ Qué lugar considera que es un riesgo para contraer la TB pulmonar ?</p>	

			Medidas preventivas	
				11. Diga usted ¿Cuál es la vacuna que previene la TB meningea ?
				12.¿ En qué condiciones debería estar la vivienda de un paciente con TB pulmonar ?
				13.¿ Qué acciones podemos realizar para prevenir la TB ?
				14. ¿A qué servicios debería acudir para el diagnóstico de TB ?
		15.¿Por qué es importante las medidas preventivas en TB ?		
Clasificación	17.¿Cuáles son los tipos de tuberculosis extrapulmonar mas grave?			

		Tuberculosis extrapulmonar	Manifestaciones clínicas	18.¿Cuántos meses debe tomar el tratamiento de tuberculosis extrapulmonar miliar?
				19.¿Es contagiosa la tuberculosis extrapulmonar?
			Medidas preventivas	20.¿Quiénes son mas propensos a desarrollar tuberculosis extrapulmonar?

Fuente: Elaboración propia.

1.6 Hipótesis

Hipótesis General

H.o.: La intervención de enfermería no mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

H.a: La intervención de enfermería mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

Hipótesis Específicas

H1: La intervención de enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023

H2: La intervención de enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

1.7 Justificación

Justificación teórica:

Tomando en cuenta que la TB es una de las tantas enfermedades más antiguas a nivel global, eso no detuvo a que el Perú se encuentre en el segundo lugar a nivel de Latinoamérica con un índice de casos alarmantes y con ellos la región de Madre de Dios es uno de los departamentos con más casos.

Esta enfermedad es conocida como un problema de salud pública muy grave por la gran suma de muertes que lleva arrastrando a lo largo de su descubrimiento, por ello los diversos estudios que se realizaron tanto a nivel mundial y nacional fueron con resultados deficientes con respecto a la concienciación de los estudiantes. Por lo anterior mencionado, se decidió iniciar con este estudio para la concienciación de los escolares de 5 to grado de secundaria de la IE 52062, debido a que esta población está asociada a prevenir casos a futuro, por lo tanto, la orientación que se dará servirá para

que se sientan preparados en caso que enfrenten alguna vez esta situación a lo largo de su vida.

Justificación practica:

Los resultados ayudaron a identificar los problemas y encontrar formas de resolverlos, uno de ellos es mejorar la concienciación de los estudiantes, mediante el implemento de charlas educativas y didácticas, para si tomen en cuenta el tema su importancia y prevención.

Justificación metodológica:

El presente estudio de investigación tomo una población de 94 estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062 , para lograr el objetivo se elaborara una encuestas, de lo cual se divide por dimensiones la primera es la tuberculosis pulmonar, que cuenta con 20 preguntas y la segunda dimensión es la tuberculosis extrapulmonar cuenta con 6 preguntas, dicha encuesta fue validada por un grupos expertos en el tema, ya teniendo los resultados se procesó los datos y se obtuvo resultados confiables mediante el SSPS26.

1.8 Consideraciones éticas

Se tuvieron en cuenta los principios éticos, donde el conocimiento informado y el anonimato son herramientas importante y esencial para la comunicación de los objetivos de este trabajo orientado a proporcionar una base de datos esenciales para observar la orientación educativa que tienen los estudiantes.

(9)

Así como también se realizó el trato cordial y acorde con los estudiantes, tomando en cuenta el respeto y la privacidad del menor. (9)

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de estudios

2.1.1 Nivel Internacional

Rebecca Et. Al. (2022) realizo un estudio titulado: “Pueden los estudiantes aprender de sus compañeros de estudio sobre la tuberculosis, India”.

Su objetivo fue evaluar la efectividad de utilizar estudiantes como embajadores de la defensa de la tuberculosis, su diseño es cuasi experimental, donde se evaluó la conciencia de los estudiantes antes y después de la intervención, tuvieron un total de 185 estudiantes embajadores y 920 evalúan el impacto de la intervención. Se utilizo un cuestionario y se realizó actividades para proporcionar conocimiento a los estudiantes. Como resultado se obtuvo un aumento en el conocimiento correcto sobre la tuberculosis antes y después de la intervención, em conclusión la intervención liderada por escolares podría mejorar significativamente el conocimiento.(10)

Du Et Al. (2022) realizo un estudio titulado: “Factores que influyen en el conocimiento, las prácticas y las actitudes sobre tuberculosis entre los estudiantes de primer año en Jiangsu, China”.

Su objetivo comprender el estado actual de conocimiento, practica y actitudes sobre la tuberculosis, su método es aleatorio multietapa y su estudio transversal. Su muestra fue en total de 6980 estudiantes de primer año de colegio y universidad, donde la tasa de conocimiento fue 89.02%y conocimiento básico 58.94%. la conclusión que llego fue que la tasa de conocimiento básico en los estudiantes de Jiangsu alcanza los requisitos nacionales, pero la tasa general es baja.(11)

Melyani Et Al. (2022) realizo un estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y comportamientos preventivos hacia la tuberculosis en estudiantes universitarios, Indonesia”.

Su objetivo es evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos preventivos de estudiantes, su método es aleatorio multietapa y su estudio transversal. Su muestra fue en total de 524 estudiantes, donde la tasa de conocimiento fue 52 %, sus actitudes 43% y su comportamiento es de 33%. La conclusión es que el conocimiento de los síntomas, los exámenes preventivos y las actitudes hacia los exámenes preventivos, el tratamiento y la educación preventiva afectan el comportamiento de prevención de la tuberculosis. (12)

Caravantes (2022) realizo un estudio titulado: “Actitud, conocimiento y practica preventiva de la tuberculosis en estudiantes de medicina, Guatemala”.

Su objetivo es evaluar los conocimientos, actitudes y las practicas conectada con enfermedad de la tuberculosis en estudiantes de medicina, especialmente a los que van a realizar sus prácticas clínicas en hospitales, su método es un estudio transversal, la adquisición de datos, se empleó un cuestionario. Como resultado es deficiente la comprensión de la tuberculosis entre estudiantes, pero por otra parte si reconocen la transmisión aérea. La conclusión se evidencio el aumento del conocimiento de la tuberculosis junto con su avance académico, con defectos significativos.(13)

2.1.1 Nivel Nacional

Norabuena (2020) realizo un estudio titulado: “Relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia las medidas de prevención de tuberculosis de estudiantes de secundaria de un colegio de San Martín de Porres” de la ciudad de Lima.

Su objetivo es saber si hay una correlación entre el conocimiento y actitudes hacia las medidas de previsión de tuberculosis de estudiantes de secundaria, su método es de tipo cuantitativo, prospectivo, de corte transversal,

correlacional y no experimental. Su muestra estuvo formada por 146 estudiantes de 4to y 5to de secundaria, la participación del estudio fue mediante el consentimiento informado, su técnica fue una encuesta y el instrumento es un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre TB en una escala de Likert. En conclusión, llego que la gran parte de los estudiantes tiene conocimiento medio de tuberculosis en enfermedad y previsión. (14)

Arias (2020) realizo un estudio titulado: “Efectividad de un programa educativo en el incremento de conocimientos sobre prevención en tuberculosis pulmonar en estudiantes de secundaria de una institución educativa” en Lima. Su objetivo es saber si hay una eficacia en las enseñanzas sobre la tb pulmonar en escolares de secundaria, su método es tipo cuantitativo, de nivel aplicativo y método pre- experimenta. Su muestra estuvo formada por 70 escolares de secundaria, la participación del estudio fue mediante el consentimiento informado, usaron una encuesta que consta de 20 preguntas con elección múltiple, y se evidencio que un 66% (46) antes del programa, desconocen de la previsión de TB pulmonar, y posteriormente desarrollado el programa un 100 % (70) estudiantes lo conocen. En conclusión, llego que la eficacia educativa si previene la TB pulmonar en alumnos de secundaria, teniendo en cuenta el porcentaje de 34 % a 100 % de entendimiento.(15)

Condori (2021) realizo un estudio titulado: “Conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería” de la ciudad de Tacna. Su objetivo es resolver si hay una relación entre el conocimiento y la actitud en alumnos de la carrera de enfermería de la UNJBG, su método es cuantitativo de tipo descriptivo, no experimental-correlacional, de corte transversal. La población cuenta con 103 estudiantes, su muestreo es no proba listico, para la recolección uso una encuesta y como instrumento dos cuestionarios. En conclusión, se llegó que el 49,5 % reportaron un nivel de conocimientos medio y 73,8 % reporta una conducta positiva en la TB y que

si existe una correlación en actitud y entendimiento sobre la tuberculosis pulmonar. (16)

2.1.2 Nivel Regional

No existe.

Se encontraron precedes relacionados al tema de investigación, pero estaban fuera del tiempo establecido o no cumplían con la población establecida para esta investigación.

2.2 Modelo teórico

Las enfermeras desempeñan un rol fundamental en el impulso de conocimientos acerca de la prevención y la salud de enfermedades, por lo tanto, este estudio se basará en la teoría de Nola Pender. (1,p17)

Pender desarrollo un “Modelo de promoción de la salud” que aborda aspectos de la resistencia a cambiar el comportamiento humano. La teoría describe los factores de la percepción cognitiva humana como los beneficios percibidos y barreras para la salud, mejora el comportamiento preventivo. Estos factores pueden variar debido a influencias sociodemográficas, biológicas e interpersonales, por ello las charlas educativas orientan a hábito de vida, mientras que la prevención es para la población que se encuentren enfermas. (1, p17)

La teoría fue de aspecto vanguardista, porque incorporo aspectos de la psicología social y la formación del comportamiento en la promoción de la salud. Por ello este modelo es muypreciado en prácticas profesionales, debido a que se puede adaptar a todas las situaciones, en la tuberculosis las enfermeras brindan información sobre cambios de estilo de vida indispensables para evitar complicaciones en las poblaciones más vulnerables. (1,p18).

2.3 Marco teórico

2.3.1 Concienciación:

Villalobos (2000) cita a Freire (1974) quien refiere:

“Es un proceso de acción cultural a través del cual las mujeres y los hombres despiertan a la realidad de su situación sociocultural, avanzan más allá de las limitaciones y alienaciones a las que están sometidos (...)”. (3, p3)

Chesney (2008) cita a Freire (1974) quien refiere que:

“La concientización fue siempre inseparable de la liberación. Y la liberación se da en la historia a través de una praxis radicalmente transformadora, y debe ser entendida como un (método pedagógico de liberación de campesinos analfabetos)”. (19, p5)

Tomando en cuenta las diferentes citas observadas se da la conclusión que la concienciación es adquirir conciencia sobre un tema, pero para ello es indispensable tener conocimiento sobre el tema y realizar una praxis para así transformar nuestro estilo de vida y tomar conciencia de la situación que nos rodea.

2.3.2 Intervención de enfermería

Garcia et.al (2013) cita a Collière (1997) quien refiere que:

“Mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables para la vida, pero que son diversas en su manifestación. Las diferentes posibilidades de responder a estas necesidades vitales crean e instauran hábitos de vida propios de cada grupo”. (4, p7)

Después de muchos conceptos de la participación de enfermería se concluyó que es una función que implica cuidar ya sea de manera directa o indirecta, pero tomando como función principal de participación activa del cuidado, mantenimiento y recuperación de su salud, y la manera de realizarlo es con las medidas preventivas para así evitar su propagación y prevenir que pueda recaer es una enfermedad.

2.3.3 Tuberculosis

Tuberculosis pulmonar

Definición:

La TB pulmonar es una afección mortal y se transmite con facilidad, de lo cual es provocada por microorganismos llamados Bacilo de Koch, se puede afectar cualquier parte del cuerpo donde haya la bacteria, por ello los órganos que afectan además de los pulmones son también los riñones, los linfonodos, la columna vertebral, las articulaciones, los huesos, el cerebro y más. (20, p5)

Según un dato estadístico se observa en más de 69% de los casos que existe a nivel mundial, es una enfermedad muy infecciosa debido a la factibilidad de contagiar a diferentes personas mediante las gotas de saliva que se secan rápidamente como gotas secas contienen bacterias que pueden permanecer suspendidas en el ambiente aproximadamente 72 horas (20, p5).

Se puede desarrollar en el cuerpo humano en 2 fases: la primera fase es cuando una persona que ha estado en contacto con alguien que tenga esta enfermedad y la segunda fase es cada vez que el infectado se enferma (20, p5).

Clasificación

Se clasifican por prueba de sensibilidad:

- **TB sensible:** El paciente tolera los 2 medicamentos que son la Isoniazida y la Rifampicina mediante una prueba de PS. (21, p4)
- **TB mono resistente:** Solo es resistente a un solo medicamento de lo cual es confirmado por la PS. (21, p4)
- **TB multidrogoresistente:** Es resistente a la Isoniazida y a la Rifampicina. (21, p4)
- **TB extensamente resistente:** Es resistente a la Isoniazida y a la Rifampicina y los inyectables de segunda línea. (21, p4)

Modo de transmisión

La mayoría de las personas son transportadas por el aire y son las más importantes, esto da la formación de pequeñas gotas que contienen bacterias, el usuario se infecta y no recibe ningún tratamiento, hay un periodo de incubación durante los primeros días. Ocurre cuando tose, habla, estornuda, pero con menos frecuencia con la comida. (22, p6)

Esta bacteria es el principal causante de la tuberculosis debido a los bacilos se encuentran inmovilizados y fijados en acido en forma de bastoncillos, los cuales surgen de personas a personas en un contacto con pacientes infectados a través de la saliva. (22, p6)

Manifestaciones clínicas

Entre las sintomatologías comunes de la TB son:

- Tos con flema durante 15 días o más. (22, p7)
- Fiebre y sudores nocturnos. (22, p7)
- Pérdida de apetito. (22, p7)
- Perder peso. (22, p7)
- Fatiga y depresión. (22, p7)
- Puede haber dificultad para respirar o dolor en el pecho. (22, p7)

Las personas con algunos de estos síntomas que se encuentren alrededor de una persona con TB tienen más probabilidades de contraer esta enfermedad y así propagar esta enfermedad y provoca un ciclo infeccioso. (22, p7)

Factores de riesgo

Estos factores se agrupan en varios puntos de inclusión e impacto en la sociedad, entre ellos:

- **Socioeconómico:** La actual amenaza de tener TB, está claramente en el incremento de la situación económica de la población en extrema pobreza y hacinamiento, lo más importante es la falta de educación sobre esta enfermedad. (22, p23)

- **Edad:** La enfermedad es más común en personas mayores de 60 años, el cual el sistema inmunológico disminuye. (22, p23)
- **Personas en prisión:** Este lugar no cuenta con una buena prevención y control de enfermedades. (22, p22)
- **Desnutrición:** Los estudios demuestran que pacientes desnutridos son más factibles de infectarse fácilmente. (22, p23)

Otros factores son:

- Historial del contacto del paciente con tuberculosis.
- Pacientes con VIH.
- Personas que consumen drogas y alcohólicas.
- Pacientes con diabetes mellitus.
- Pacientes con recaídas.
- Pacientes que dejen el tratamiento.
- Trabajadores y estudiantes de salud.

Diagnostico

Para poder dar un buen diagnóstico se debe tomar en cuenta estos exámenes:

- **Baciloscopia:** Esta es la más importante herramienta de rutina para diagnosticar la tuberculosis y monitorear la atención del paciente, se realiza mensualmente mediante la expectoración (esputo) donde el objetivo es encontrar y detectar si hay alguna bacteria. (22, p8)

En caso que la baciloscopia salga positivo se debe refrigerarla y remitirla al laboratorio y el Instituto Nacional de Salud responsable debe organizar, así como también observar que la muestra este en óptimas condiciones para si proceder con la calidad de la baciloscopia. (22, p8)

- **Cultivo:** es un procedimiento efectivo en la detección de la tuberculosis y otras micro bacterias. Para la recolección se necesita un lugar privado para que el paciente pueda dejar su muestra en un recipiente estéril, del cual se debe realizar antes del lavado de los dientes y mediante una respiración profunda logre expulsar las secreciones. (22, p9)

- **Prueba de sensibilidad (PS):** Es una prueba para ver la sensibilidad o potencia de una cepa de la bacteria, esto se realiza al inicio del tratamiento. (22, p9)
- **Radiografía de tórax:** Por lo general, la ordena los médicos al principio y al final del tratamiento, para ver la situación en la que se encuentra el pulmón. (5, p10)
- **Control de contactos:** Las personas que conviven con personas con TB se les denomina así. El control de contacto se define como la evaluación y el seguimiento exhaustivo de estos individuos, destinados a prevenir infecciones y el desarrollo de enfermedades. (22, p10)

Tratamiento

El régimen del tratamiento inicial fue determinado por el médico tratante y debe aprobarse o cambiarse según los resultados de la prueba de sensibilidad en los 7 días calendarios después del anuncio en el sistema. (21, p19)

La organización y ejecución de la gestión del programa es responsabilidad de los profesionales de enfermería ya que ellos deben monitorear que consuman sus medicamentos. (21, p19)

- Las condiciones para el ingreso del tratamiento:

Caso nuevo: Persona con diagnóstico de TB, pero que jamás ha llevado medicación o recibió tratamiento menos de 30 días. (21, p20)

Casos antes tratados: Pacientes que recibieron tratamiento más de 30 días, se clasifican en:

- **Recaída:** persona que otra vez tuvieron TB a pesar de ser paciente curado de tuberculosis. (21, p20)
- **Abandono recuperado:** Paciente que no cumple con su tratamiento por más de 30 días, pero es captado otra vez en un establecimiento de salud. (21, p20)
- **Fracaso:** Paciente entra con nuevo tratamiento debido a que se retiró antes. (21, p20)
- **Fallecido:** Paciente fallece en el transcurso de su tratamiento. (21, p20)

✓ **Esquema de tratamiento de TB sensible:**

Indicado a pacientes con TB pulmonar con frotis positivo y pacientes nuevos o antes tratados. (23,p27)

- Primera fase: 2 meses (HREZ) 50 dosis diarias +
- Segunda fase: 4 meses (H3R3) 3 veces por semana (54 dosis)

✓ **Esquema de tratamiento para infectados con TB/VIH:**

Indicado para pacientes con VIH / TB positivo y pacientes nuevos o antes tratados. (24, p34)

- Primera fase: 2 mese (HREZ) 50 dosis diarios +
- Segunda fase: 4 mese (HR) 100 dosis diarias.

La dosificación de los fármacos

Se debe en tener en cuenta la precaución en las siguientes personas:

- Pacientes que pesan menos de 40 kg. (24, p35)
- Pacientes con daño hepático (24, p35)
- Insuficiencia renal crónica (24, p35)
- Alergia al medicamento (24, p35)

En caso de gestantes, pacientes con gota, DM y alteraciones convulsivas, las dosis se cambian en estos casos. (24, p35)

Clasificación de medicamentos:

- **Primería línea:** Isoniacida (H), Rifampicina (R), Etambutol (E) y Pirazinamida (Z). (24, p 59-60)
- **Segunda línea:** (Inyectables): Kanamicina (Km), Amikacina (Am) y Capreomicina(Cm). (24, p 59-60)
- **Fluoroquinolonas:** Levoflaxacina (Lfx) y Moxifloxacina (Mfx). (7, pp 59-60)
- **Agentes con evidencia limitada:** Clofacimina (Cfz), Linezolid (Lzd), Amoxicilina/Clavulanico (Amx/Clv), Meropenem (Mpm), Imipenem/Clastatina (Ipm/Cln), dosis altas de Isoniacida. (24, p 59-60)

Si el paciente cumple con su tratamiento se considera como curado, debido a que concluyo con el esquema de su respectivo tratamiento y con su prueba de baciloscopia negativa. (24, p 59-60)

Complicaciones

La tuberculosis se puede tratar, pero si uno no cumple con su tratamiento o no detecta la enfermedad a tiempo esto llega a complicarse en las siguientes enfermedades:

- **Hemoptisis:** Es la sangre que expulsa del árbol traqueobronquial al toser, según la extensión de la hemoptisis y los cambios hemodinámicos, se dividen en regular y avanzada. (20, p28)
El origen hemorrágico de la hemoptisis en caso de la tuberculosis está asociado a la afectación de los pulmones, bronquios, arterias y otros vasos sanguíneos que irrigan a los pulmones y así causa el sangrado, en caso detectar esta situación es necesaria la cirugía inmediata. Actualmente sigue siendo una de las causas más comunes de la TB en la mayoría de la población. (20, p29)
- **Neumotórax:** Esta complicación también puede presentarse en casos de Tuberculosis con afectación pulmonar. La infección tuberculosa puede conducir a la patogénesis física del neumotórax a través de una ruptura por cavitación en el espacio pleural. (20, p29)
- **Bronquiectasias:** En la etiología, se dice que es una infección causada frecuentemente por la tuberculosis. En ocasiones se asocia a síntomas como la hemoptisis y la dinámica de sobreinfección con inflamación destructiva, que caracteriza la anatomía alterada de las vías respiratorias. (20, p29)
- **Destrucción parenquimatosa:** El grado de afectación más grave es denominada "gangrena pulmonar", que incluye destrucción pulmonar aguda y necrosis parenquimatosa, influida por la inflamación crónica de los vasos arteriales y venosos y la infección pulmonar purulenta. (20, p30)
- **Shock séptico:** Tiene un pronóstico muy malo con una mortalidad de 75% y los factores de riesgo para su aparición incluyen: inmunosupresión, leucopenia y personas con un IMC bajo. (20, p30)

- **Aspergilosis crónica pulmonar:** Es causada por la tuberculosis puede servir como sustrato para otras infecciones raras. (20, p30)

Medidas preventivas

Las personas con tuberculosis deben seguir estos consejos para prevenir la enfermedad:

- **Cuidados en el hogar:** Se debe prestar atención a tu salud respiratoria porque tu vida depende de ello; a través de la respiración, cada célula del cuerpo se oxigena y desintoxica. Es la mayor fuente de energía y ayuda a restablecer el equilibrio emocional. Por eso en el transcurso de la enfermedad de la tuberculosis se deben emplear ciertas costumbres para así poder llevar mejor el tratamiento y no decaer en el transcurso de esta mortal enfermedad. (25, p14)

Algunas prácticas y cuidados que protegen tu salud de la TB:

- Taparse la boca y la nariz al toser. (25, p14)
- Realizar el lavado de manos. (25, p14)
- Usar mascarilla. (25, p14)
- Distanciamiento físico.
- Ventilación e iluminación en el hogar u otro lugar cerrado. (25, p14)
- Limpieza y desinfección del hogar. (25, p14)
- Descartar basura o desperdicios. (25, p14)
- Alimentos sanos. (25, p14)
- Actividad recreativa. (25, p14)
- Acudir al centro de salud por algún malestar físico o psicológico (25, p14)

Control médico

La atención centrada al paciente implica que las personas y los profesionales de la salud trabajen junto para controlar una enfermedad. Sea demostrado que este modelo da resultado a una mejor adherencia al tratamiento de

enfermedades crónicas y menos problemas de salud. Este enfoque se basa en la comunicación y la colaboración entre paciente y proveedores, debido a la prolongación del tratamiento y las personas afectadas pueden beneficiarse enormemente del método de tratamiento que se ofrece. (25, p25)

Por ello el control de un médico toma como pieza fundamental para que el paciente cuando tenga la necesidad de un apoyo e información sobre la naturaleza se lo proporciones, así como el tratamiento de la enfermedad, del mismo modo que vigilará cuidadosamente que complete con el tratamiento y así se pueda recuperación. (25, p25)

Nutrición

Mejorar nuestro sistema inmunológico, es decir, la defensa natural de nuestro organismo frente a la infección. Aporta energía y todos los nutrientes necesarios que todo el mundo necesita.

- Preparar las comidas con alimentos naturales según el tipo de alimentos disponibles en su área. (25, p20)
- Evitar alimentos altamente procesados (helados, bebidas carbonatadas, dulces, bocadillos, pizza, postres, etc.) (25; p20)
- Comer al menos 400 gramos de frutas y verduras por día, el número de porciones de vegetales de diferentes colores disponibles en su entorno. (25, p20)
- Consumir alimentos de origen animal al día como huevos, carnes, vísceras, pescado, productos lácteos, se prefiere preparar las comidas sancochadas o al horno. (25, p20)
- Comer con moderación el arroz, pan y fideos. (25, p20)
- Tomar agua de 6 – 8 vasos al día. (25, p20)

Vacuna BCG

La vacuna BCG es eficaz en prevenir la transmisión hematológica de la infección primaria M. tuberculosis, pero no previene la infección de la TB. Es una estrategia en la tuberculosis grave (meningitis y tuberculosis miliar) que

puede ocurrir después de la infección primaria especialmente en niños. (24, p13)

Todos los recién nacidos (0-28 días) que pese más de 1500 gramos debe recibir la vacuna como prioridad entró de las 24 horas después del nacimiento. En caso que no reciba la vacuna en el periodo de tiempo correspondiente, se puede vacunar dentro del primer año de vida (11 meses 29 días). Si no se coloca en el primer año de vida, se puede poner hasta los 5 años una vez descartada en la infección tuberculosa latente. (24, p13)

Tuberculosis extrapulmonar

Definición

Según la OMS lo define como aquella infección causada por la infección producida por *Mycobacterium tuberculosis* que afecta a los tejidos u órganos que se encuentren fuera del pulmón, esto representa un 20 – 25 % de casos a nivel mundial. (26, p3)

Tipos de tuberculosis extra pulmonar

Mas graves:

- **Miliar:** Se encuentra en la cima del pulmón son pequeños nódulos blanquecinos similares a semillas de trigo, se produce al distribuirse hematógicamente a diferentes órganos y por consecuencia la reactivación de algún foco latente. Los órganos involucrados con mayor frecuencia son los siguientes órganos blandos (hígado, bazo, pulmón, ganglios linfáticos, meninges, tuétano y glándulas suprarrenales).(26, p4)
- **Peritoneal:** Habitualmente ocurre por la reacción de lesiones latente en el peritoneo tras la expansión de lesiones adyacentes (tuberculosis genitourinaria o intestinal). (26, p7)
- **Sistema nervioso central:** Ocurre por diseminación hematógena desde lesiones distantes o durante la tuberculosis diseminada. Se trata de una enfermedad grave con alta morbilidad y mortalidad, con un 25% de los pacientes, probablemente queden con algún tipo de secuela y un 40 % mueran a pesar de comenzar el tratamiento. (26, p5)

- **Intestinal:** Suele estar en cualquier parte tracto gastrointestinal, aunque el lugar más frecuente es el ileocecal. (26, p5)
- **Urinario:** Es más común en varones, se produce por diseminación hematógena de los bacilos, ya sea por reactivación tardía de la infección o durante la afectación diseminada. La afectación del trato urinario puede ocurrir en 25 % a 62% de los pacientes con enfermedad diseminada. (26, p6)

Menos graves

- **Ganglionar:** Es la TB extra pulmonar es la más común y representa entre el 30 % y el 40 % de los casos registrados. Puede ser causada por reactivación de la lesión y el sitio ms común es la linfadenopatía cervical, que también puede afectar los ganglios linfáticos suprarrenales, axilares, torácicos y abdominales. (26, p4)
- **Laríngea:** Suele tener presencias de masas, úlceras o nódulos a nivel de laringe y cuerdas vocales, que en ocasiones su visión macroscópica del cual se puede confundir con un cáncer o tumor en los tejidos de la laringe. (26, p6)
- **Pleural:** Representa un 20 % aproximadamente, de lo cual lo convierte en la más frecuente en TB extra pulmonar, es producto de una reacción de hipersensibilidad a los antígenos microbacterianos en el espacio pleural. (26, p7)
- **Ósea:** Representa entre un 11% de las formas de TB extrapulmonar según las series. Aunque puede estar localizada en cualquier parte o estructura del hueso, pero con mayor incidencia a las vértebras torácicas inferiores en población joven y en lumbares en adultos mayores. (26, p6)
- **Cutánea:** Es muy raro encontrar este tipo de casos, por ello cuenta con un 0,5 % de casos. (26, p7)

Etiología

Es asociada al sistema linfático y a la diseminación hematógena del bacilo M. Tuberculosis, del cual provoca una inmunidad como el factor de necrosis antitumoral alfa, la interleucina 12 y el interferón gama, esto genera una barrera protectora en contra de la bacteria por ello permite la disposición de

los granulomas encapsulados, puede aparecer en cualquier momento de la infección primaria.(26, p4)

Manifestaciones clínicas

Con respecto a la sintomatología no es precisa todo va a depender de la ubicación, pero por lo general aparece como pérdida de peso, fiebre y malestar en general, por ello la examinación de un médico debe ser minuciosos para ver que órgano está afectado. (26, p4)

Signos y síntomas

Tenemos en cuenta lo siguiente: derrame pleural, dificultad para respirar, tos, hemoptisis, inflamación en los ganglios linfáticos del cuello o las axilas, dolor en los huesos, lumbalgia, dolor de cabeza y en algunos casos, cambios en la conciencia. (27, p4)

Pueden aparecer también decaimiento o fatiga, pérdida de peso y apetito, escalofríos, fiebre y sudoraciones nocturnas.(27, p4)

Diagnostico

El proceso de la diagnosis es la realización de un cultivo, prueba molecular, histopatología y evidencia clínica de enfermedad extrapulmonar activa, así como también se necesita muestras clínicas como: extracción tejidos y líquidos corporales (jugo gástrico, pleural, pericárdico, peritoneal, líquido cefalorraquídeo, orina, otros). (26, p5)

El diagnostico de esta patología, que hace referencia a diferentes regiones anatómicas, resulta difícil de dictaminar, sobre todo cuando los síntomas y signos clínicos y diversos estudios de imagen no son inequívocos.(27, p5)

Tratamiento

- ✓ Esquema para pacientes con tuberculosis extra pulmonar, excepto con compromiso miliar, sistema nervioso central y osteoarticular:
 - Primera fase: 2 meses (HREZ) 50 dosis regular (24), p34)
 - Segunda fase: 4 meses (H3R3) 54 dosis / 3 veces por semana (24), p34)

- ✓ Esquema en pacientes con tb extra pulmonar que compromete la TB miliar, SNC y osteoarticular:
 - Primera fase: 2 meses (HREZ) 50 dosis regular (24), p34)
 - Segunda fase: 10 meses (HR) 250 dosis regular (24), p34)
- ✓ Esquema de tratamiento para infectados con TB/VIH:Indicado para pacientes con VIH / TB positivo y pacientes nuevos o antes tratados. (24, p34)
 - Primera fase: 2 mese (HREZ) 50 dosis diarios +
 - Segunda fase: 4 mese (HR) 100 dosis diarias.

El manejo y seguimiento se deberá realizar con un equipo especializado con el área, teniendo en cuenta los órganos afectados.

Prevención:

La previsión de la tuberculosis extra pulmonar se basa básicamente en el diagnóstico precoz, el tratamiento adecuado y el seguimiento de los casos hasta la curación, mientras que la prevención en vacunación es esencialmente la vacuna de bacilo de Calmette-Guerin, la vacuna no previene la infección ni la reactiva de una infección pulmonar latente, pero si es una limitante y retrasa la propagación de los bacilos en el foco primario de la infección y a prevenir la propagación hematológica y las formas clínicas más graves.(28)

El BCG proporciona aproximadamente un 80% de protección contra la tuberculosis diseminada, la tuberculosis en recién nacidos y personas de otras edades que no han tenido previamente una infección por micobacterias.(28)

2.4 Definición de términos:

- **Amk:** Amikacina
- **BCG:** Bacilo de Calmette- Guerin
- **DSL:** Drogas de segunda línea
- **E:** Etambutol
- **ESR-PCT:** Estrategia sanitaria de prevención y control de la tuberculosis
- **H:** Isoniacida
- **LRNM:** Laboratorio de Referencia Nacional de Microbacterias
- **NETLAB:** Es un sistema informático que registra los resultados de la prueba de laboratorio realizada por el INS o la red nacional de laboratorio referencial.
- **NTS:** Norma técnica de salud
- **ODS:** Objetivos de desarrollo sostenible
- **OMS:** Organización mundial de la salud
- **PCI:** Pan de control de infecciones
- **PPL:** Población Privada de Libertad
- **PVVS:** Población viviendo con VIH/SIDA
- **PS:** Prueba de sensibilidad
- **R:** Rifampicina
- **TB:** Tuberculosis
- **TB DR:** tuberculosis drogo-resistente
- **TB MDR:** tuberculosis multidrogorresistente
- **TB XDR:** tuberculosis extensamente resistente
- **VIH/SIDA:** virus de inmunodeficiencia Adquirida/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- **Z:** Pirazinamida

CAPITULO III METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Tipo de estudio

El actual trabajo de investigación es de tipo:

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), el estudio es cuantitativo, de tipo aplicado, con diseño pre experimental de un solo grupo con pre y post test. Es longitudinal de corto plazo, ya que los datos se recolectarán en dos momentos diferentes: antes y después de la intervención de enfermería, lo que permitirá observar los cambios en la concienciación sobre tuberculosis. (29), p 344)

3.2 Diseño del estudio

Según Hernández Fernández y Baptista (2014), los diseños pre experimentales ya que no se realizó manipulación deliberada de variables y es un estudio cuantitativo debido a que se recolectara y analizara los datos estadísticos obtenidos de la población seleccionada. (29), p 344)

El diagrama para este diseño es el siguiente:

$$Ge = O_1 \rightarrow X \rightarrow O_2$$

Donde:

Ge: Grupo experimental

O1: Resultado del pre test.

O2: Resultado del post test.

X: Variable experimental

3.3 Población y muestra:

Población:

Según Hernández Fernández y Baptista (2014), la población es un conjunto de individuos u objetos similares que son de interés en un estudio y que concuerden con una serie de distinción, por lo cual la población está constituida por 94 estudiantes de IE 52062 del distrito de Laberinto (29, p 174)

Muestra:

Por ser una población pequeña, se trabajó con el 100% de la población.

a. Criterios de inclusión:

- Estudiantes que estén en 5to de secundaria
- Estudiantes que estén matriculados en la IE 52062
- Estudiante que asista a la IE 52062

b. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no se encuentren matriculados en la IE 52062
- Estudiantes que no se encuentren en 5to de secundaria.
- Estudiante que no asista a la IE 52062

3.4 Métodos y técnicas

Métodos: Hipotético deductivo

Según Hernández Zapata y Mendoza (2014); la metodología es el estudio de las condiciones, posibilidades y eficacia de los métodos o formas de alcanzar los objetivos del conocimiento científico. (29, p 238)

Técnicas:

En la recopilación de datos, se usó dos encuestas para así evaluar la concienciación sobre la tuberculosis en estudiantes de 5 to de secundaria de la I.E. 52062 del distrito de Laberinto.

Instrumento:

Como instrumento se utilizó un cuestionario de lo cual es validado por un juicio de expertos; el cuestionario cuenta con un total de 26 preguntas que medirán la concienciación de la tuberculosis de los escolares de 5 to de secundaria de la IE 52062 de Laberinto. El cuestionario cuenta con 2 dimensiones, la primera dimensión es sobre tuberculosis pulmonar que cuenta con 20 pregunta y la segunda dimensión es tuberculosis extrapulmonar que cuenta con un total de 6 preguntas.

Como puntuación que se asignó para esta encuesta fue de muy bajo (0 - 4), bajo (5 - 8), moderado (9 - 12), alto (13 - 16) y muy alto (17 - 20), dependiendo del resultado que se obtendrá se podrá dar a conocer las respuestas a las hipótesis planteadas.

3.5 Tratamiento de los datos

Los datos que se recolectaron durante el periodo de investigación, paso por el programa estadístico SPSS Statistics 26, posteriormente a ello se obtiene los datos y luego se representa en gráficos y cuadros, quien representa las conclusiones de investigación

3.6 Confiabilidad Y Validación Del Instrumento**Tabla 1. Juicio de expertos**

EXPERTO	VALIDACIÓN	CALIFICACIÓN
Experto N°1	Validación de la estructura y contenido del cuestionario	Muy buena
Experto N°2	Validación de la estructura y contenido del cuestionario	Muy buena
Experto N° 3	Validación de la estructura y contenido del cuestionario	Muy buena

Fuente: Anexo 06. Ficha de valoración juicio de expertos.

Tabla 2. Confiabilidad de instrumentos utilizados

Intrumento	Kuder- Richardson	Interpretación
"Cuestionario de la concienciación sobre la tuberculosis en los estudiantes del distrito de Laberinto"	0.961	Confiabilidad bastante alta

Fuente: SPSS: Coeficiente de Kuder-Richardson (KR-20)

La tabla 02 muestra el resultado de la evaluación de la confiabilidad del instrumento empleado en este estudio, mediante el SPP: coeficiente Kuder-Richardson (KR-20)

CAPITULO IV: RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Resultados descriptivos

Tabla 03

Resultado comparativo del pretest y el postest respecto a la variable concienciación sobre tuberculosis

Nivel de conocimiento	Pretest		Postest	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	66	68,5	0	0,0
Bajo	26	27,8	0	0,0
Moderado	2	3.7	4	5.6
Alto	0	0,0	9	9,3
Muy alto	0	0,0	81	85,2
Total	94	100	94	100

Fuente: BASE DE DATOS

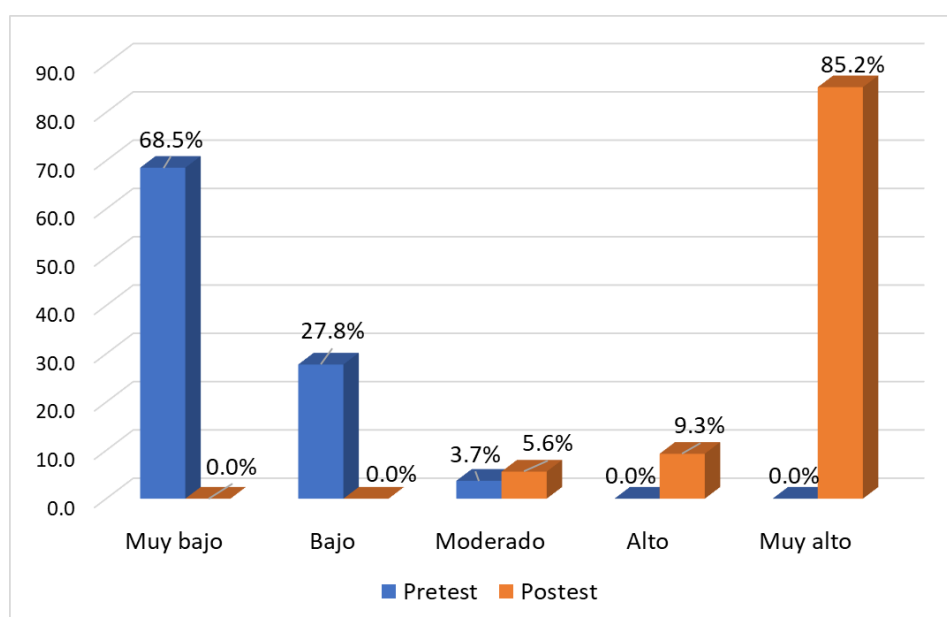


Figura 01. Resultados de confrontación entre el pretest y el postest respecto a la variable

La Tabla 03 y la Figura 01 se evidencia que previo a la implementación del pretest, la concienciación sobre la tuberculosis en los estudiantes era muy bajo con 68,5%, bajo con 27,8% y con 3.7% era moderado. Sin embargo, tras la ejecución del programa de intervención en los estudiantes y evidenciarlo con el postest, se observa una inversión en los resultados. En este sentido, la concienciación del 85,2% era muy alto, del 9,3% era alto y del 5.6% era moderado. Este cambio positivo puede tener efectos beneficiosos en su comportamiento, actitudes y toma de decisiones relacionadas con la tuberculosis, lo que subraya la efectividad y la importancia del programa de intervención.

Tabla 04

Resultados comparativos entre el pretest y el postest respecto a la dimensión concienciación sobre tuberculosis pulmonar

Nivel de conocimiento	Pretest		Postest	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	53	55,6	0	0,0
Bajo	39	40,7	0	0,0
Moderado	2	3,7	1	2,3
Alto	0	0,0	4	7,4
Muy alto	0	0,0	90	88,9
Total	94	100	94	100

Fuente: BASE DE DATOS

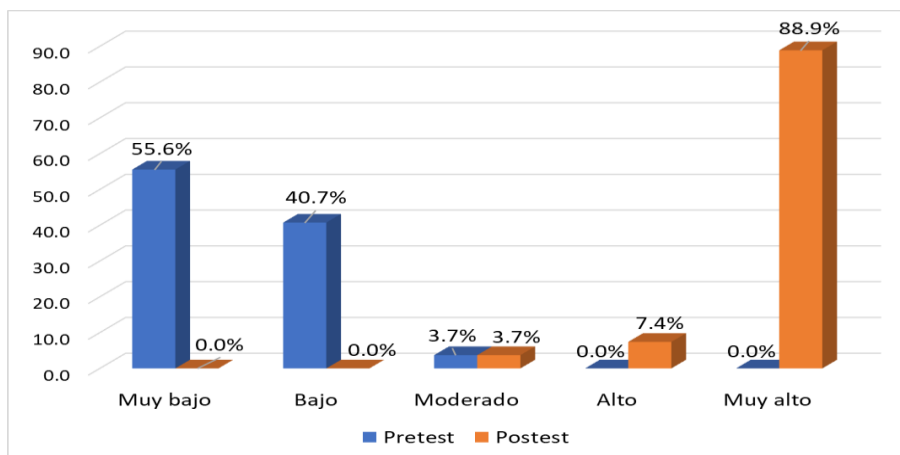


Figura 02. Resultados confrontación entre el pretest y el postest respecto a la dimensión 1

En la Tabla 04 y la Figura 02 se evidencia al implementar el pretest, el nivel de concienciación sobre tuberculosis pulmonar del 55,6% del total de estudiantes era muy bajo, del 40,7% era bajo y del 3,7% era moderado. Sin embargo, luego del desarrollo del programa de intervención, se observa una inversión en los resultados evidenciados con el postest. En este sentido, el nivel de concienciación sobre tuberculosis pulmonar es muy alto con 88,9%, alto con 7,4% y moderado con 3,7%. Este cambio favorable puede tener importantes implicaciones en la prevención, detección temprana y tratamiento de esta enfermedad, del cual como promoción de la salud debería intervenir oportunamente con respecto a la enfermedad.

Tabla 05

Resultados comparativos entre el pretest y el postest respecto a la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar

Nivel de conocimiento	Pretest		Postest	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Muy bajo	31	33,3	0	0,0
Bajo	54	55,6	0	0,0
Moderado	9	11,1	3	5,6
Alto	0	0,0	6	7,4
Muy alto	0	0,0	85	87,0
Total	94	100	94	100

Fuente: BASE DE DATOS

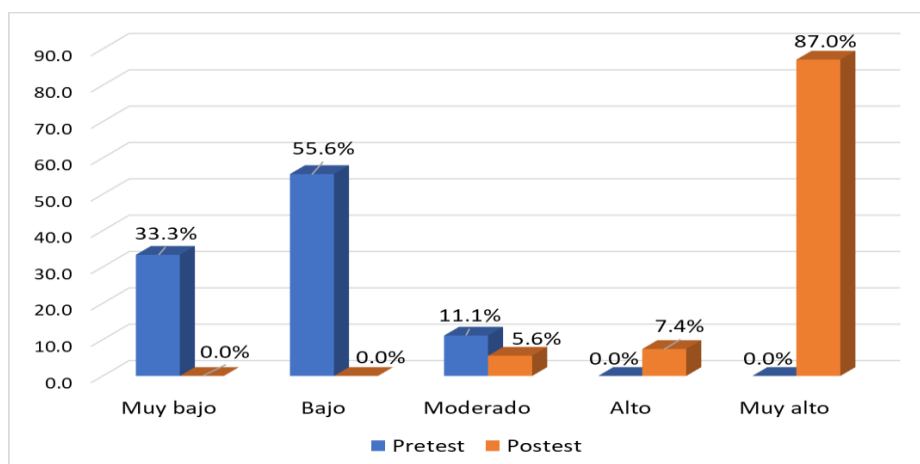


Figura 03. Resultados confrontación entre el pretest y el postest respecto a la dimensión 2

En la Tabla 05 y la Figura 03 se observa que antes de la intervención se realizó el pretest, la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar del total de los estudiantes fue bajo con un 55,6%, muy bajo con 33,3% y con 11,1% era moderado. Sin embargo, luego del desarrollo del programa de intervención y evaluado con un postest, se observa una inversión en los resultados. En este sentido, el nivel de concienciación sobre tuberculosis pulmonar del 87% era muy alto, del 7,4% era alto y del 5,6% era moderado. Este cambio positivo en la concienciación de los estudiantes puede tener implicaciones significativas en la promoción como la detección temprana de la enfermedad, tratamiento oportuno y prevención de la tuberculosis extrapulmonar.

Prueba de hipótesis general

a) Hipótesis

H₁: La intervención de enfermería mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

H₀: La intervención de enfermería no mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

b) Nivel de significancia:

0,05

c) Prueba de normalidad:

H₁: La distribución de datos de la variable concienciación sobre tuberculosis difiere de la distribución normal.

H₀: La distribución de datos de la variable concienciación sobre tuberculosis no difiere de la distribución normal.

Tabla 06*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov*

Pretest - Postest	<i>Kolmogorov-Smirnov</i>		
	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	0,228	94	0,061

Fuente: BASE DE DATOS

La tabla 06, se destaca que el p-valor obtenido a partir de la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para la variable concienciación sobre tuberculosis excedió el nivel de significancia establecido ($p > 0,05$). Por lo tanto, se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula, lo que sugiere que los datos se distribuyen de manera normal. En base a esta observación, se optó por utilizar la prueba paramétrica t de Student para el análisis de los datos.

d) Estadístico de prueba

$$t = \frac{\bar{x} - \mu}{\sqrt{\frac{S^2}{n}}}$$

e) Estadísticos descriptivos

Tabla 07*Estadísticos descriptivos de la variable concienciación sobre tuberculosis*

	Media	N	Desviación estándar	Desv. error prom.
Pretest	5,41	94	1,584	0,216
Postest	17,00	94	0,824	0,112

Fuente: BASE DE DATOS

La tabla 07, demuestra los principios estadísticos descriptivos de la variable concienciación sobre tuberculosis. Se evidencia primordialmente que en el pretest la media alcanza aproximadamente 5,41 puntos, sin embargo, el postest la media llego a 17,00, lo cual permite deducir que habría un incremento de las puntuaciones luego de desarrollar la intervención.

f) Prueba estadística

Tabla 08*Prueba t de Student para la variable concienciación sobre tuberculosis*

	Diferencias emparejadas						T	gl	p
	M	DE	Media de EE	95% IC					
				Inferior	Superior				
Par 1	Pretest -	-15,593	2,033	0,277	-16,147	-15,038	- 56,363	94	0,000
	Posttest								

Fuentes: BASE DE DATOS

Se evidencia que la tabla 08, el p- valor de la prueba t de Student fue bajo al nivel de significancia ($p < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que indica la intervención de enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

Prueba de hipótesis específica 01

a) Hipótesis

H₁: La intervención de enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023

H₀: La intervención de enfermería no mejora la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

b) Nivel de significancia

0,05

c) Prueba de normalidad

H₁: La distribución de datos de la dimensión concienciación sobre tuberculosis pulmonar difiere de la distribución normal.

H₀: La distribución de datos de la variable concienciación sobre tuberculosis pulmonar no difiere de la distribución normal.

Tabla 09*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov*

Pretest - Postest	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	0,137	94	0,140

Fuente: BASE DE DATOS

La tabla 09, evidencia que el p-valor obtenido a partir de la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para la dimensión concienciación sobre tuberculosis pulmonar excedió el nivel de significancia establecido ($p > 0,05$). Por lo tanto, se rechazó la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que sugiere que los datos se ajustan a la distribución normal. Por lo tanto, se optó por utilizar la prueba paramétrica t de Student que poder analizar los datos.

d) Estadístico de prueba

$$t = \frac{\bar{x} - \mu}{\sqrt{\frac{S^2}{n}}}$$

e) Estadísticos descriptivos

Tabla 10

Estadístico descriptivo de la dimensión concienciación sobre tuberculosis pulmonar

	Media	N	Desviación estándar	Desv. error prom.
Pretest	5,57	94	1,395	0,190
Posttest	12,24	94	0,799	0,109

Fuente: BASE DE DATOS

La tabla 10 se exponen los datos estadísticos descriptivos de la dimensión sobre la tuberculosis pulmonar. Se evidencia que el pretest la media alcanza los 5,57, pero el posttest la media llego a 12,24 puntos, lo que permite deducir que hay un aumento de los puntajes al realizar la intervención.

f) Prueba estadística

Tabla 11

Prueba t de Student para la dimensión concienciación sobre tuberculosis pulmonar

	Diferencias emparejadas					t	gl	p	
	M	DE	Media de EE	95% IC Inferior	95% IC Superior				
Par									
1	Pretest								
	-	-11,667	1,843	0,251	-12,170	-11,164	-	94	0,000
	Posttest					46,521			

Fuente: BASE DE DATOS

La tabla 11, se ve que el p-valor de la prueba t de student fue bajo al nivel de significancia ($p < 0,05$), por lo tanto, se rechazó la hipótesis nula y aceptó la hipótesis alterna que indica que la intervención de Enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

Prueba de hipótesis específica 02

a) Hipótesis

H₁: La intervención de enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

H₀: La intervención de enfermería no mejora la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

b) Nivel de significancia

0,05

c) Prueba de normalidad

H₁: La distribución de datos de la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar difiere de la distribución normal.

H₀: La distribución de datos de la variable concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar no difiere de la distribución normal.

Tabla 12*Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov*

Pretest - Postest	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Diferencia	0,250	94	0,055

Fuente: BASE DE DATOS

En la tabla 12 se observa que el p-valor obtenido a partir de la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov para la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar sobrepasó el nivel de significancia establecido ($p > 0,05$). Por lo tanto, se tomó la decisión de rechazar la hipótesis alterna y aceptar la hipótesis nula, lo que sugiere que los datos se ajustan a la distribución normal. Por lo tanto, se optó por utilizar la prueba paramétrica t de Student para el análisis de los datos.

d) Estadístico de prueba

$$t = \frac{\bar{x} - \mu}{\sqrt{\frac{S^2}{n}}}$$

e) Estadísticos descriptivos

Tabla 13

Estadísticos descriptivos de la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar

	Media	N	Desviación estándar	Desv. error prom.
Pretest	1,78	94	0,634	0,086
Posttest	3,76	94	0,432	0,059

Fuente: BASE DE DATOS

En la tabla 13, se muestran los principales estadísticos descriptivos de la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar. Se evidencia que en el pretest la media alcanzaba 1,78 puntos, sin embargo, en el posttest la media llegó a 3,76 puntos, lo que permite deducir que hubo un aumento de las puntuaciones luego de desarrollar la intervención.

f) Prueba estadística

Tabla 14

Prueba t de Student para la dimensión concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar

		Diferencias emparejadas				t	gl	p
		M	DE	Media de EE	95% IC Inferior Superior			
Par 1	Pretest							
	Posttest	-3,981	0,812	0,111	-4,203 -3,760	-36,013	94	0,000

Fuente: BASE DE DATOS

En la tabla 14, el p-valor de la prueba t de Student fue inferior al nivel de significancia ($p < 0,05$), por lo tanto, se niega la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna que indica que la intervención de Enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los escolares de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023.

DISCUSIÓN

En la actualidad, la tuberculosis continúa siendo la problemática número 1 a nivel global, que daña la salud a millones de personas. A lo largo del desarrollo y la mejora de la prevención y tratamiento, sigue siendo la principal causa de muerte en todo el mundo, principalmente en los países de bajos y medianos ingresos. El conocimiento sobre esta enfermedad no solo permite comprender su gravedad y sus formas de transmisión, sino que también facilita la adopción de comportamientos y medidas preventivas que ayuden a prevenir su propagación y reducir su impacto. Por ello, la presente investigación se centró en evaluar la efectividad de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación de la tuberculosis en los estudiantes de secundaria del 5to grado de la IE 52062, Laberinto, 2023.

Se halló que la intervención de Enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis de la tuberculosis en los escolares de secundaria del 5 to grado de la IE 52062, Laberinto, 2023. ($t = -56,363$; $p < 0,05$). Previo a la implementación de la intervención (pretest), el nivel de concienciación del 68,5% del total de estudiantes era bajo, del 27,8% era bajo y del 3,7% era moderado. Sin embargo, tras la ejecución del programa de intervención (postest), se observa una inversión en los resultados. En este sentido, el nivel de concienciación del 85,2% era muy alto, del 9,3% era alto y del 5,6% era moderado. Este cambio positivo puede tener efectos beneficiosos en sus actitudes, comprensión, conducta y toma osadía en relación a la tuberculosis, lo que subraya la efectividad y la importancia del programa de intervención.

Resultados similares fueron obtenidos por Arias (2020), quien realizó una investigación en Lima (Perú) con el propósito de determinar la eficacia de un plan de trabajo educativo tiene relación al discernimiento sobre la tuberculosis en estudiantes de secundaria. Su enfoque metodológico fue cuantitativo, de nivel aplicativo y preexperimental. La muestra contaba de 70 estudiantes de secundaria, quienes participaron en el estudio mediante consentimiento informado. Se empleó una encuesta de 20 preguntas de opción múltiple. Los

resultados revelaron que antes del programa, el 66% de los estudiantes no tenían noción sobre prevención de la tuberculosis, mientras que posteriormente al desarrollo del programa, el 100% de los estudiantes adquirieron este conocimiento. En conclusión, se encontró que el programa fue altamente efectivo en la previsión de la tuberculosis en estudiantes de secundaria, evidenciado por un incremento del conocimiento del 34% al 100%. Del mismo modo, se guarda relación con Rebecca et al. (2022), quienes llevaron a cabo un estudio con la finalidad de evaluar la efectividad de utilizar estudiantes como embajadores de la defensa contra la tuberculosis. Su diseño de estudio fue cuasi experimental, en el cual se evaluó la conciencia de los estudiantes antes y después de la intervención. El estudio contó con la participación de un total de 185 estudiantes embajadores y se evaluó el impacto de la intervención en 920 estudiantes. Se utilizó un cuestionario y se llevaron a cabo actividades diseñadas para proporcionar conocimientos sobre la tuberculosis a los estudiantes. Los resultados revelaron un aumento significativo en el conocimiento correcto sobre la tuberculosis tanto antes como después de la intervención. En conclusión, los hallazgos sugieren que una intervención liderada por escolares podría mejorar significativamente la cognición sobre la tuberculosis en los estudiantes.

La cognición sobre la tuberculosis entre estudiantes de educación secundaria no solo les permite comprender su gravedad y sus formas de transmisión, sino que también les capacita para adoptar comportamientos y medidas preventivas que ayuden a prevenir su propagación y reducir su impacto. Además, al educar a los estudiantes sobre la tuberculosis, se promueve la concienciación y la eliminación del estigma asociado a la enfermedad, fomentando así una sociedad más informada y solidaria en la lucha contra esta enfermedad global. Por ello la intervención de enfermería es fundamental realizarlo tanto en los centros educativos como en visitas domiciliarias, teniendo en cuenta que estos actos fomentan la poca ignorancia en la población.

En base a los resultados obtenidos en la presente investigación, se recomienda enfocar y reforzar los esfuerzos de concienciación sobre la

tuberculosis, especialmente entre grupos específicos de la población. Para ello, se sugiere continuar y fortalecer los programas de intervención dirigidos a la comunidad en general, con un énfasis particular en los grupos de alto riesgo o con menor acceso a la información sobre la enfermedad. Estos programas pueden incluir sesiones educativas, campañas de sensibilización en medios de comunicación, talleres interactivos y distribución de material informativo que destaque las medidas preventivas y la importancia de la detección temprana de la tuberculosis.

CONCLUSIONES

Primera: Se determinó que la intervención de enfermería es eficaz para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023” ($t= -56,363$; $p<0,05$). Esto resalta el papel crucial de la intervención de enfermeras en la orientación de la concienciación sobre la TB en el contexto escolar, lo que podría tener importantes implicaciones en la previsión y el control de la enfermedad con los residentes escolares.

Segunda: Se identificó que la intervención de enfermería es eficaz para mejorar la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023” ($t= -46,521$; $p<0,05$). Este resultado subraya el papel fundamental de la intervención de enfermería en aumentar la concienciación de la tuberculosis pulmonar en escolares de 5 to de secundaria. Asimismo, destaca que la aplicación de este tipo de intervenciones podría contribuir significativamente a la prevención y control de la enfermedad, generando un impacto positivo tanto en los estudiantes como en la comunidad educativa en general.

Tercera: Se evaluó que la intervención de enfermería es eficaz para mejorar la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023” ($t= -36,013$; $p<0,05$). Este hallazgo resalta la efectividad de la intervención de enfermería en promover la concienciación específica sobre la tuberculosis extrapulmonar en el entorno escolar, garantizando así una comprensión completa y una respuesta efectiva a esta enfermedad infecciosa.

SUGERENCIAS

- 1.** Se recomienda a las autoridades correspondientes en el uso de medidas educativas en la población ya sea adolescentes y adultos, sobre la enfermedad estudiada en relación a fortalecer y educar para así verificar en el futuro si hay algún cambio en la información que se dio sobre la tuberculosis.
- 2.** Invalidar los mitos sobre la tuberculosis, mediante las constantes y reiterativas charlas educativas en la población, teniendo como objetivo los bajos índices de casos que pueda a ver en la población.
- 3.** Se tiene que tomar en cuenta el trabajo de las redes de salud, para así educar al colegio, así como también a la población sobre la enfermedad y las consecuencias de un buen y mal tratamiento.
- 4.** Tomar en cuenta que se realice un futuro trabajo de investigación para ver si habrá algún cambio en la población con respecto a la información sobre la tuberculosis, de tal manera se pueda generar un índice de comparación y esperar que haya menos personas desinformadas.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

1. World Health Organization. Tuberculosis. 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/facts-in-pictures/detail/tuberculosis>
2. Instituto Nacional de Salud. INS presentó resultados de las acciones que desarrolla en su lucha contra la tuberculosis en el Perú [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/ins/noticias/595751-ins-presento-resultados-de-las-acciones-que-desarrolla-en-su-lucha-contra-la-tuberculosis-en-el-peru>
3. Villalobos J. Educación y concientización legados del pensamiento y acción de Paulo Freire. 2000 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35641003.pdf>
4. García E, Torrenteras J. Las intervenciones de enfermería como patrón pedagógico de e-learning, wiki y aplicación móvil [Internet]. 2013 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54729539007>
5. Dlodlo R, Brigden G, Haldal E. Manejo de la tuberculosis: guía de buenas prácticas esenciales. 7th ed. [Internet]. 2019 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://theunion.org/sites/default/files/2020-08/Manejo-de-la-Tuberculosis-Septima-edicion.pdf>
6. Lidmeier C. Aumenta la morbimortalidad por tuberculosis durante la pandemia COVID-19 [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/27-10-2022-tuberculosis-deaths-and-disease-increase-during-the-covid-19-pandemic>

7. Ministerio de Salud. Boletín de Tuberculosis [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3514064/Boletin%20TB%2001%20agosto%20-%202022%20%281%29.pdf.pdf?v=1662498872>
8. DPCTB-MINSA. Sala Situacional de Tuberculosis [Internet]. 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://drive.google.com/file/d/1W90MSRmxOLD0q9A7uTrHP5UoNrovH2IQ/view>
9. Ministerio de Salud. Consideraciones éticas para la investigación en salud con seres humanos [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662949/RM_233-2020-MINSA_Y_ANEXOS.PDF
10. Rebecca P, et al. ¿Pueden los estudiantes aprender de sus compañeros sobre la tuberculosis? Indian J Community Med [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36742974/>
11. Du G, et al. Factores que influyen en conocimientos, actitudes y prácticas sobre tuberculosis en estudiantes de Jiangsu, China [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35355621/>
12. Puspitasari I, et al. Conocimientos, actitudes y comportamiento preventivo hacia la tuberculosis en estudiantes universitarios en Indonesia. Infect Drug Resist [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/IDR.S365852>
13. Caravantes R, Cruz L. Actitud, conocimiento y práctica preventiva de la tuberculosis en estudiantes de medicina [Internet]. 2024 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<file:///C:/Users/equipo-d2/Downloads/20->

34_Actitud,+conocimiento+y+práctica+preventiva+de+la+tuberculosis
+en+estudiantes+de+medicina.pdf

14. Norabuena M. Relación entre nivel de conocimiento y actitudes sobre prevención de tuberculosis en estudiantes de secundaria [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/15991>
15. Arias C. Efectividad de un programa educativo sobre prevención de tuberculosis pulmonar en estudiantes de secundaria [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/15562>
16. Condori M. Conocimiento y actitud sobre tuberculosis pulmonar en estudiantes de enfermería. Investigación e Innovación [Internet]. 2021 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://doi.org/10.33326/27905543.2021.1.1139>
17. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. 2011 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
18. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: reflexión sobre su comprensión [Internet]. 2011 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
19. Chesney L. La concienciación de Paulo Freire [Internet]. 2008 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4958955>
20. Molina Á, Gregorio C, Candel R. Actualización en el manejo de la tuberculosis [Internet]. 2018 [cited 2023 Sep 29]. Available from: http://www.chospab.es/biblioteca/libros/Manual_Tuberculosis.pdf
21. Ministerio de Salud. Manual de Normas Técnicas en Tuberculosis. 2017 [cited 2023 Sep 29]. Available from:

https://www.minsalud.gob.bo/images/Libros/Tuberculosis/Manual_de_Normas_TB_2017.pdf

22. Ministerio de Salud. Enfermedades infecciosas: tuberculosis [Internet]. 2014 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://www.udocz.com/apuntes/167016/guia-para-diagnostico-de-tuberculosis>
23. Cornejo J. Webinar manejo de la tuberculosis sensible [Internet]. 2024 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
[file:///C:/Users/equipo-d2/Downloads/MANEJO%20ESQUEMA%20TB%20SENSIBLE%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/equipo-d2/Downloads/MANEJO%20ESQUEMA%20TB%20SENSIBLE%20(3).pdf)
24. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención integral de personas afectadas por tuberculosis. 2023 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4034345-339-2023-minsa>
25. MINSA. Promoción de la salud respiratoria y prevención de la tuberculosis [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<http://www.tuberculosis.minsa.gob.pe/portaldpctb/recursos/20220426165035.pdf>
26. Ramírez M, Menéndez A, Noguero A. Tuberculosis extrapulmonar: una revisión. Rev Esp Sanid Penit [Internet]. 2015 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v17n1/02_revision.pdf
27. Crespo M. Tuberculosis extrapulmonar: una revisión bibliográfica [Internet]. 2022 [cited 2023 Sep 29]. Available from:
<file:///C:/Users/equipo-d2/Downloads/Tuberculosis+extrapulmonar+una+revisión+bibliográfica.pdf>

28. Moreno D, García F, Cruz M, Ortiz A. Actualización en tuberculosis extrapulmonar [Internet]. 2019 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.seipweb.es/wp-content/uploads/2019/01/01-8.pdf>
29. Hernández R, Fernández C. Metodología de la investigación. 6th ed. 2014 [cited 2023 Sep 29]. Available from: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodología%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
30. Baena G. Metodología de la investigación. 3rd ed. 2018 [cited 2023 Sep 29]. Available from: www.editorialpatria.com.mx

ANEXOS:

ANEXOS N°1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem
<p style="text-align: center;">V.I.</p> <p>Intervención de enfermería</p> <p>“Capacidades desarrolladas (...) actuar, conocer y ayudar a las personas a satisfacer sus demandas de autocuidado terapéutico y a regular el Desarrollo o ejercicio de su agencia de autocuidado” (16, p21)</p>	<p>Intervención de enfermería se estará realizando de acuerdo a las dimensiones para desempeñar una sesión demostrativa y junto con ello desarrollar el instrumentó planteado por el juicio de expertos.</p>	<p style="text-align: center;">Sesión demostrativa</p>	<p>-Aprendizaje y propósitos de la sesión educativa</p> <p>-Recursos y materiales didácticos</p> <p>-Momentos de sesión en consultas</p>	<p style="text-align: center;">Plan de concienciación</p>

<p style="text-align: center;">V.D.</p> <p>Concienciación sobre la tuberculosis</p> <p>“ Es un proceso de acción cultural a través del cual las mujeres y los hombres despiertan a la realidad de su situación sociocultural, avanzan más allá de las limitaciones y alienaciones a las que están sometidos [...]”. (14, p18)</p>	<p>El cuestionario cuenta con dos dimensiones, la primera es la tuberculosis pulmonar cuenta con 15 preguntas y la tuberculosis extra pulmonar cuenta con 5 preguntas</p>	<p>Tuberculosis pulmonar</p>	Generalidades	1.¿ Que es la TB pulmonar ?
				2.¿ Como se contagia la TB pulmonar ?
			Clasificación	3.¿ Cuales son los tipos de TB según la resistencia a medicamentos ?
			Manifestaciones clínicas	4.¿ Cuales son los síntomas de la TB pulmonar ?
				5.Sabe usted ¿Quién es la persona sospechosa de tener TB pulmonar ?
				6.¿Cuál es el examen que se utiliza para el diagnóstico de la TB pulmonar ?
				7.¿Cuántos meses debe tomar el tratamiento de TB pulmonar sensible ?
				8.¿ Que ocurre si abandona el tratamiento de la TB pulmonar ?
				9.¿ Cuáles son las molestias más comunes que presentan los pacientes que reciben medicamento contra la TB ?

			Medidas preventivas	10.¿ Qué lugar considera que es un riesgo para contraer la TB pulmonar ?
				11. Diga usted ¿Cuál es la vacuna que previene la TB meníngea ?
				12.¿ En qué condiciones debería estar la vivienda de un paciente con TB pulmonar ?
				13.¿ Qué acciones podemos realizar para prevenir la TB ?
				14. ¿A qué servicios debería acudir para el diagnóstico de TB ?
				15.¿Por qué es importante las medidas preventivas en TB ?
			Generalidades	16.¿ Qué es la tuberculosis extrapulmonar ?

		Tuberculosis extrapulmonar	Clasificación	17.¿Cuáles son los tipos de tuberculosis extrapulmonar mas grave?
			Manifestaciones clínicas	18.¿Cuántos meses debe tomar el tratamiento de tuberculosis extrapulmonar miliar?
				19.¿Es contagiosa la tuberculosis extrapulmonar?
			Medidas preventivas	20.¿Quiénes son mas propensos a desarrollar tuberculosis extrapulmonar?

ANEXOS N°2:MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “INTERVENCION DE ENFERMERIA PARA MEJORAR LA CONCIENCIACION SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA IE 52062, LABERINTO, 2023” MOMBRE DEL TESISISTA: Bch. Cereceda Arma, Mishelle				
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable/ indicadores	Metodología
¿Cuál es la efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023?	Determinar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023.	H.o. · La intervención de enfermería no mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la I.E. Javier Heraud, Laberinto, 2023 H.a · La intervención de enfermería mejora la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria de la I.E. Javier Heraud, Laberinto, 2023.	Variable independiente: Intervención de enfermería Dimensiones Sesion demostrativa Indicadores · Aprendizaje y propósitos de la sesión educativa · Recursos y materiales didácticos · Momentos de sesión en	Enfoque: Cuantitativo Diseño: Pre experimental Tipo: Aplicativo Método: Hipotético Deductivo Técnicas de instrumento de muestreo: Cuestionario Recolección de datos: A través de un post test y pre test Procesamiento de datos: Programa estadístico

<p>PE1- ¿Cuál es la efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023?</p> <p>PE2-¿Cuál es el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023?</p>	<p>OE1- Identificar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023.</p> <p>OE2- Evaluar el efecto de la intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis extra pulmonar en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023.</p>	<p>H.e.</p> <ul style="list-style-type: none"> • H1: La intervención de Enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis pulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023 • H2: La intervención de Enfermería mejora significativamente la concienciación sobre tuberculosis extrapulmonar en los estudiantes de 5 to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023. 	<p>consultas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación <p>Variable dependiente:</p> <p>Concienciación de la tuberculosis</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tuberculosis pulmonar • Tuberculosis extrapulmonar <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Clasificación • Manifestaciones clínicas • Medidas preventivas 	<p>SPSS Statitics 26</p> <p>Población: 94 estudiantes de 5to de secundaria</p> <p>Procedimiento:</p>
---	---	---	---	--

ANEXO N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZONICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACION
ESCULA PROFECIONAL DE ENFERMERIA



CUESTIONARIO SOBRE LA CONCIENCIACION SOBRE LA TUBERCULOSIS PULMONAR DE LOS ESTUDIANTES DEL DISTRITO DE LABERINTO

I. Presentación

Un cordial saludo, el presente trabajo de estudio es determinar la **“Intervención de enfermería para mejorar la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la IE 52062, Laberinto, 2023”**. Del cual se considera la cooperación con respuestas sinceras y anónimas, agradezco anticipadamente por su participación.

II. Instrucciones:

Cuenta con preguntas con alternativas múltiples, teniendo relación al estudio demostrado. Se deberá colocar con una (X) la alternativa que usted considere correcta, no esta permitido el uso de dobles respuestas o borrones, se espera su respuesta clara.

I. PREGUNTAS:

DIMENSION 1: TUBERCULOSIS PULMONAR

1. ¿ Qué es la TB pulmonar ?

- a) Es una enfermedad ocasionada por la bacteria de Neumococo.
- b) Es una infección ocasionada por la bacteria bacilo de Koch.
- c) Es una infección ocasionada por la bacteria de estreptococo pneumoniae.

2. ¿Qué tipo de enfermedad es la TB pulmonar?

- a) Es una enfermedad metaxenica
- b) Es una enfermedad de transmisión sexual
- c) Es una enfermedad infectocontagiosa

3. ¿Cuántas son las clasificaciones de la TB pulmonar?

- a) 4
- b) 5
- c) 2

4. ¿Cómo se contagia la TB pulmonar?

- a) Al toser, hablar, estornudar y reír.
- b) Con las relaciones sexuales.
- c) Al compartir los cubiertos y materiales de aseo.

5. ¿Cómo se contagia la TB pulmonar?

- a) Al toser, hablar, estornudar y reír.
- b) Con las relaciones sexuales.
- c) Al compartir los cubiertos y materiales de aseo.

6. ¿Cuál es el medio de transmisión de la TB Pulmonar?

- a) Por los rayos del sol.
- b) Por vía aérea.
- c) Por vía digestiva.

7. ¿Cuáles son los síntomas de la TB pulmonar?

- a) Fiebre, sudoración nocturna y tos frecuente.
- b) Bajo de peso, palidez, vómitos y dolor de cabeza.
- c) Desmayos, convulsiones, náuseas y vómitos.

8. Sabe usted ¿Quién es la persona sospechosa de tener TB pulmonar?

- a) Aquel que presenta vómitos frecuentes con tos, mareos y náuseas más de 10 días.
- b) Aquel que presenta Tos de 15 días a más con sudoración nocturna, bajo de peso y fiebre.
- c) Aquel que presenta Bajo de peso, sudoración nocturna y fiebre por más de 15 días.

9. ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo?

- a) Pacientes con VIH.
- b) Persona sana
- c) Personas en prisión

10. ¿Cuál es el examen que se utiliza para el diagnóstico de la TB pulmonar?

- a) El examen de sangre.
- b) El examen de baciloscopia.
- c) El Examen de heces.

11. ¿Cuántos esquemas de tratamiento existen para la TB Pulmonar?

- a) 3 esquemas.
- b) 4 esquemas.
- c) 2 esquemas.

12. ¿Sabe usted que tiempo dura el tratamiento de la TB pulmonar sensible?

- a) 6 meses
- b) Un año
- c) Tres meses

13. ¿Qué ocurre si abandona el tratamiento de la TB pulmonar?

- a) No pasa nada
- b) Se vuelve resistente al medicamento
- c) Se muere

14. ¿Cuáles son las molestias más comunes que tienen los pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la TB?

- a) Sueño, hambre, dolor de cabeza, náuseas y mareos.
- b) Mareos, náuseas, dolor de cabeza, cambio de color en la orina.
- c) Diarreas, ansiedad, dificultad para respirar, agitación y vómitos.

15. ¿Qué lugar considera Ud. que es de riesgo para contraer la TB pulmonar?

- a) En las aulas de los colegios o universidades.
- b) En un ambiente cerrado y sin ventilación.
- c) En los centros comerciales con demasiadas personas.

16. ¿Qué ocurre con la persona si no inicia el tratamiento oportuno?

- a) Contagia a los demás siendo un riesgo
- b) La enfermedad avanza y se vuelve más sensible
- c) Las bacterias se diseminan a otros órganos

17. Diga usted ¿Qué vacuna es la que previene las formas graves de TB?

- a) Vacuna Hepatitis B
- b) Vacuna BCG
- c) Vacuna rotavirus

18. ¿En qué condiciones debería estar la vivienda de un paciente con TB pulmonar?

- a) Limpio y con las ventanas cerradas.
- b) Con las cortinas limpias y arregladas.
- c) Limpio, iluminado y ventilado.

19. ¿Qué acciones debe realizar el paciente para curarse de la enfermedad pulmonar?

- a) Tener un buen habito alimenticio con actividad física.
- b) Alimentarse a cada momento y caminar diariamente.
- c) Realizar una caminata antes de cada comida.

20. ¿A que otros servicios debería acudir el paciente con TB pulmonar?

- a) A un control de medicina, nutrición y de psicología.
- b) A un control con la asistenta social y psicología.
- c) A un control médico y de rehabilitación.

21. ¿Por qué es importante las medidas preventivas de la TB?

- a) Para disminuir futuros casos de tuberculosis.
- b) Para curarla y evitar el contagio.
- c) Para detener las muertes de los enfermos.

DIMENSION 2: TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR

22. ¿Qué es la tuberculosis extrapulmonar?

- a) Es infección que afectan a organos estan afuera del pulmón.
- b) Es una infección que esta en el cerebro.
- c) Es uan infección que esta en los huesos.

23. ¿Cuáles son los tipos de tuberculosis extrapulmonar mas grave?

- a) Tuberculosis cutanea.
- b) Tuberculosis miliar.
- c) Tuberculosis osea

24. ¿Cuál es la causa de la tuberculosis extrapulmonar ?

- a) Anti factor necrosante tumoral alfa.
- b) Diseminación hematógica de un foco primario pulmonar.
- c) Interleucina 12.

25. ¿Cuáles son los sintomas de la tuberculosis extrapulmonar?

- a) Convulsiones.
- b) Sangrado.
- c) Depende del organo afectado.

26. ¿Culaes son las muestras clinicas para diagnosticar a una persona con tuberculosis extrapulmonar?

- a) Radiografia.
- b) Evidencia histopatológica.
- c) Biopsia

27. ¿Cuántos tratamientos tiene la tuberculosis extrapulmonar ?

- a) 1
- b) 2
- c) 4

ANEXO N°4: SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA REALIZACION DE ESTUDIO

CARGO

Puerto Maldonado, 05 de Diciembre del año 2023.

CARTA N°011-2023-UNAMAD-VRA-DFE/DEP.ENF.

SEÑORA:
LIC. ROQUE YANETH RUBIO HUAMAN
DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 52062
Presente-

ASUNTO: REMITO CARTA DE AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS Y TRABAJO DE INVESTIGACION.

REF: SOLICITUD S/N.

Es muy grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, a través del presente documento, remito la Carta de Autorización para la Aplicación de Instrumentos de Investigación solicitado por la Srta. **MISHELLE ALEXANDRA CERECEDA ARMA**, Bachiller de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios - UNAMAD. En tal sentido, se encuentra Autorizado para la aplicación de instrumento y realización de Trabajo de Investigación Titulado "INTERVENCION DE ENFERMERIA PARA MEJORAR LA CONCIENCIACION SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E 52062."

Sin otro en particular, es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,



DIRECCION DE ESCUELA DE ENFERMERIA
UNAMAD

Dr. Cirilo Edgar Acuña Cruz
Director

E.B.R. JAVIER HERAUD
LABERINTO
RECIBIDO
N° DE EXP: 2019 FOLIOS: 06
FECHA: 20/12/2023
HORA: 10:07 am
RECIBIDO: 1

UNAMAD: "INVESTIGACION, INNOVACION Y EMPRENDIMIENTO GLOBAL"
Ciudad Universitaria - Av. Jorge Chávez N°1160
CORREO ELECTRÓNICO: mesadepartes.epenfer@unamad.edu.pe

ANEXO N°5: SOLICITUD DE VALIDACION DE INSTRUMENTO

Puerto Maldonado, 11 de Agosto de 2023.

PARA : **M.C. ALEX FARLY CORCUERA CRUZ**
Jefe De La Dirección Regional De Salud

ATENCIÓN : **Estrategia de Prevención y Control de Tuberculosis**

ASUNTO : **Validación de instrumento de investigación.**

Stamp: GOBIERNO REGIONAL DE TAMBORA CHACABAMBAS DIRECCION REGIONAL DE SALUD TRAMITE DOCUMENTAL RECEPCION - CARGO Registro Exp. N° 09 Folios: 123/1

Me es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y a la vez manifestarle que, como estudiante de la Universidad Nacional de Madre de Dios de la Escuela Profesional de Enfermería, me encuentro desarrollando el proyecto de investigación "INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA MEJORAR LA CONCIENCIACIÓN SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.52062, LABERINTO, 2023".

Por lo que solicito su colaboración ya que el instrumento requiere de modo indispensable su validación a través de juicio de expertos en el que se ha considerado su participación como tal, por ser usted un profesional de trayectoria y de reconocimiento con relación a la investigación; para cual adjunto:

- Matriz de evaluación del instrumento de investigación
- Instrumento de investigación
- Ficha de validación de expertos.

Atentamente,

Bach: CERECEDA ARMA, Mishelle Alexandra

ANEXO N° 6: FICHA DE VALIDACION

FICHA DE VALIDACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: PAVEDA BARRETO, ROSARIO
 Grado Académico: DOCTORA
- 1.2 Cargo e Institución donde labora: RESA VIG. EPIDEMIOLOGICA
- 1.3. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre la concienciación sobre la tuberculosis pulmonar de los estudiantes de 5to de secundaria del distrito de laberinto
- 1.4 Autor del instrumento: Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle Alexandra.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(01-09)	(10-12)	(12-15)	(15-18)	(18-20)
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Está formulada con				✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado en				✓	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.			✓		
ORGANIZACIÓN	Existe una organización				✓	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				✓	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de las estrategias del nuevo enfoque de la educación				✓	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos científicos de la educación superior.				✓	
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	
CONVENIENCIA	Adecuado para resolver				✓	
PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				✓	
PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA						

- a) Valoración Cuantitativa:
 b) Valoración Cualitativa:
 c) Opinión de aplicabilidad:

17.9
 Muy Buena
 Aplicable

Lugar y fecha

27. 11 / 2023

R. Paredes B
 DRA. ROSARIO A. PAVEDA B

FICHA DE VALIDACION

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante: *Gonzalez Huertas Monica Del Pilar*
 Grado Académico: *..... Doctora*
 1.2 Cargo e Institución donde labora: *Coordinadora Regional de Innovaciones D. RESA HDO*
 1.3. Nombre del instrumento:
 1.4 Autor del instrumento: Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle Alexandra.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(01-09)	(10-12)	(12-15)	(15-18)	(18-20)
		1	2	3	4	5
1.-CLARIDAD	Está formulada con lenguaje apropiado.				/	
2.-OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observadas.				/	
3.-ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				/	
4.-ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				/	
5.-SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				/	
6.-INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de las estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional				/	
7.-CONSISTENCIA	Basado en aspectos científicos de la educación superior.				/	
8.-COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.				/	
9.-METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				/	
10.-CONVENIENCIA	Adecuado para resolver el problema.				/	
11.-PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				/	
PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA						

- a) Valoración Cuantitativa: *17*
 b) Valoración Cualitativa: *Muy Bueno*
 c) Opinión de aplicabilidad: *Aplicable*
 b) Fecha: *28/11/2023*



FIRMA

DNI: *15939349*

FICHA DE VALIDACION

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante: Ortiz de Orive Pardo Ruth Sara

Grado Académico: Misha MAESTRA

1.2 Cargo e Institución donde labora: Hospital Santa Rosa

1.3. Nombre del instrumento: Cuestionario sobre la concienciación sobre tuberculosis en los estudiantes de 5to de secundaria de la I.E.52062, Laberinto, 2023"

1.4 Autor del instrumento: Bach. CERECEDA ARMA, Mishelle Alexandra.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVO CUANTITATIVO	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(01-09)	(10-12)	(12-15)	(15-18)	(18-20)
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Está formulada con lenguaje apropiado.				/	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observadas.				/	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				/	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				/	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				/	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar los aspectos de las estrategias del nuevo enfoque de la educación educacional				/	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos científicos de la educación superior.				/	
COHERENCIA	Entre las variables, indicadores y las dimensiones.				/	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				/	
CONVENIENCIA	Adecuando para resolver el problema.				/	
PLAUSABILIDAD	Genera nuevas pautas para construir una teoría.				/	
PROMEDIO DE VALORACIÓN CUANTITATIVA						

- a) Valoración Cuantitativa: 17
 b) Valoración Cualitativa: Buena
 c) Opinión de aplicabilidad: aplicable
 b) Fecha: 28/10/2023



DNI: 44354671

ANEXO N°7: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL AMAZÓNICA DE MADRE DE DIOS
FACULTAD DE EDUCACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estudiante de 5to de secundaria de la I.E. 52062.

El presente documento tiene por finalidad informarle sobre la realización del estudio denominado: "INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA MEJORAR LA CONCIENCIACIÓN SOBRE TUBERCULOSIS EN LOS ESTUDIANTES DE 5TO DE SECUNDARIA DE LA I.E.52062, LABERINTO, 2023, el mismo que consiste en llenar el cuestionario, dando a conocer que este encuesta **SERÁ ANÓNIMA**; así mismo, no será socializado a personas ajenas a la investigación y únicamente será utilizado con fines académicos e investigativos, por lo que solicito su colaboración con el llenado del mismo

Para este efecto firmo el presente documento, en fe de lo descrito.

Puerto Maldonado.....⁰⁴ de ^{diciembre} del 2023.

.....
Iniciales del nombre: ...Y. A. C.

ANEXO N°8: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

PRIMERA ETAPA APLICACIÓN DEL PRE-TEST	
Hora de inicio:	Hora de culminación:.....
Lugar: Institución Educativa N° 52062	
Responsable:	
TEMA PARA LA CONCIENCIACIÓN SOBRE TUBERCULOSIS	
<p><u>PRESENTACION:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Previo permiso de la I.E. 52062 se tomará en cuenta un día propicio para la intervención del pre test.• Llegado el día, se iniciará con la presentación de la Bch. y el tema que está investigando, tomando en cuenta que se brindara una prevé información acerca de el propósito del tema. <p><u>APLICACIÓN DEL PRE- TEST:</u></p> <p>Actividad: Realización del pre- test acerca de la concienciación de la tuberculosis.</p> <p>Objetivo La finalidad es evaluar la concienciación acerca de la tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria teniendo en cuenta que no se realizó la sesión educativa.</p> <p>Recursos y métodos:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sesión de instrucción acerca del cuestionario.• Se establecerá un horario para que puedan realizar el cuestionario. <p>Temas: Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar</p>	

SEGUNDA ETAPA
PROGRAMACIÓN DE SESIONES EDUCATIVA ACERCA DE LA
CONCIENCIACION

Hora de inicio:

Hora de culminación:.....

Lugar: Institución Educativa N° 52062

Responsable:

TEMA PARA LA CONCIENCIACIÓN SOBRE TUBERCULOSIS

Primera semana

Dimensión 1: Tuberculosis pulmonar

Actividad:

- Sesión educativa sobre la tuberculosis pulmonar
- Preguntas sobre tuberculosis pulmonar

Objetivo:

Al terminar con la sesión educativa los alumnos conocerán acerca de la tuberculosis pulmonar.

Recursos y métodos:

- Sesión educativa sobre tuberculosis pulmonar.
- Participación de los alumnos.
- Maquetas

Temas:

- Generalidades
- Clasificación
- Manifestaciones clínicas
- Medidas preventivas

Segunda semana

Dimensión 2: Tuberculosis extrapulmonar

Actividad:

- Sesión educativa sobre la tuberculosis extrapulmonar
- Preguntas sobre tuberculosis extrapulmonar

Objetivo:

Al terminar con la sesión educativa los alumnos conocerán acerca de la tuberculosis extrapulmonar.

Recursos y métodos:

- Sesión educativa sobre tuberculosis extrapulmonar.
- Participación de los alumnos.

Temas:

- Generalidades
- Clasificación
- Manifestaciones clínicas
- Medidas preventivas

TERCERA ETAPA
APLICACIÓN DEL PROST-TEST

Hora de inicio:

Hora de culminación:.....

Lugar: Institución Educativa N° 52062

Responsable:

TEMA PARA LA CONCIENCIACIÓN SOBRE TUBERCULOSIS

APLICACIÓN DEL PROST- TEST:

Actividad:

Realización del prost- test acerca de la concienciación de la tuberculosis.

Objetivo

La finalidad es evaluar la concienciación acerca de la tuberculosis en los estudiantes de 5 to de secundaria teniendo en cuenta que se realizó la sesión educativa.

Recursos y métodos:

- Sesión de instrucción acerca del cuestionario.
- Se establecerá un horario para que puedan realizar el cuestionario.

Temas:

Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar