



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA N° 138 – 2025

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al **INFORME FINAL** cuyo título es:

“Efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña – Ica 2024”

Presentado por:

BACH. ESCATE ALFARO MILAGROS

Bachiller del nivel de **Pregrado** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 16 de julio del 2025

Operador LSO
Fecha y hora: 16 jul- 2025 03:04 P.M.
Id: 474276259

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ENFERMERIA
UNIDAD DE INVESTIGACION
Dra. NORMA PASTOR RAMIREZ
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Enfermería



“Efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña - Ica 2024”

Línea de investigación:

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

Informe final de Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autor:

Bach. Escate Alfaro, Milagros

Asesora:

Dra. Cristina Esther Uribe Rosas

Código ORCID: 0000-0002-1543-7200

Ica, Perú

2025

DEDICATORIA.

A Dios, por ser el que encamina todas mis metas profesionales.

A mis padres y en especial a mi querida abuela Bronita por ser mi motor y motivo para ser mejor como persona y estudiante.

A mi familia, por ayudarme en lo que he necesitado durante estos cinco años de estudio.

Milagros Escate

AGRADECIMIENTOS.

A la universidad, por ser mi alma mater.

A la facultad de enfermería, por haber sido la mejor escuela que pude elegir respecto al fortalecimiento de conocimiento y bases éticas como profesional de enfermería.

A los docentes, por haber inculcado en mi la sabiduría que transmitían durante las clases y las practicas.

A mi asesora de tesis Dra. Cristina Esther Uribe Rosas, por su paciencia y tiempo dedicado a la presente investigación

A los pacientes que colaboraron en el estudio, gracias por su buena disposición y tiempo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de Contenidos.....	iv
Índice de Tablas.....	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica.....	18
III. Resultados.....	23
IV. Discusión.....	29
V. Conclusiones.....	30
VI. Recomendaciones.....	31
VII. Referencias bibliográficas.....	32
VIII. Anexos.....	37

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Datos generales de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el Centro de Salud La Tinguña - Ica 2024	23
Tabla 2: Resultados de la variable conocimiento sobre tuberculosis en el Pre test y pos test, según dimensiones en los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el Centro de Salud La Tinguña - Ica 2024	25
Tabla 3: Prueba de Kolmogorov-Smirnov (verificación de la normalidad)	26
Tabla 4: Prueba de rangos con signo de Wilcoxon	27
Tabla 5: Resultados del Pre test y pos test del conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024	27
Tabla 6: Nivel de conocimiento en el pre-test en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024	28
Tabla 7: Nivel de conocimiento en el pos-test en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024	28

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1: Sexo de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	60
Figura 2: Edad de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	60
Figura 3: Distrito de nacimiento de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	61
Figura 4: Grado de instrucción de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	61
Figura 5: Condición Civil de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	62
Figura 6: Ocupación de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	62
Figura 7: Ocupación de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	63
Figura 8: Cuántas personas viven en casa de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	63
Figura 9: Tipos de tuberculosis que tienen los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	64
Figura 10: Tipo de tratamiento de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.....	64
Figura 11: Dimensión generalidades pre-test y pos-test	65
Figura 12: Dimensión tratamiento farmacológico pre-test y pos-test.....	65
Figura 13: Dimensión alimentación pre-test y pos-test.....	66
Figura 14: Dimensión Control médico y de enfermería pre-test y pos-test	66
Figura 15: Diagrama de cajas del conocimiento general.....	67
Figura 16: Distribución del conocimiento general antes de las sesiones educativas ...	67
Figura 17: Distribución del conocimiento general después de las sesiones educativas.....	68

RESUMEN

El presente estudio tuvo por **Objetivo:** Determinar la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024. **Material y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo y transversal, de nivel descriptivo y de diseño cuasi experimental; con una muestra de 34 pacientes que se encuentran recibiendo tratamiento para la tuberculosis, la técnica aplicada fue la encuesta, a través de un cuestionario sobre el conocimiento de tuberculosis que tuvo una confiabilidad de 0.77. **Resultados:** el nivel de conocimiento sobre tuberculosis antes de efectuar las sesiones educativas fue de nivel alto en el 6.45%, nivel medio en el 45.16% y de nivel bajo en el 48.39%, mientras que luego de la realización de las sesiones educativas se encontró que el conocimiento fue de nivel alto en el 83.37% y de nivel medio en el 16.13%. **Conclusión:** Se concluye que las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Palabras clave: efectividad, sesiones educativas, conocimiento, tuberculosis, paciente.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the effectiveness of educational sessions in improving knowledge about tuberculosis in patients attending the La Tinguña Health Center, Ica 2024. **Material and methods:** quantitative, descriptive, prospective and cross-sectional study, descriptive level and quasi-experimental design; with a sample of 31 patients who are receiving treatment for tuberculosis, The technique applied was the survey, through a questionnaire on tuberculosis knowledge, which had a reliability of 0.77. **Results:** The level of knowledge about tuberculosis before carrying out the educational sessions was high level in 6.45%, medium level in 45.16% and low level in 48.39%, while after the educational sessions it was found that knowledge was high level in 83.37% and medium level in 16.13%. **Conclusion:** It is concluded that educational sessions are effective in improving knowledge about tuberculosis in patients attending the La Tinguña Health Center, Ica 2024.

Keywords: effectiveness, educational sessions, knowledge, tuberculosis, patient.

I. INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una de las enfermedades transmisibles más relevantes en la salud pública a nivel mundial, afectando mayormente a países en vías de desarrollo y de bajo o mediano nivel económico. La tuberculosis se puede contagiar muy fácilmente, por ello, es imprescindible que los pacientes que llevan tratamiento puedan tomar las medidas preventivas necesarias, con la finalidad de evitar el contagio a las personas con las que viven o interactúan¹.

Analizando la **realidad problemática**, a nivel internacional la Organización Mundial de la Salud y el Gobierno de Guinea Ecuatorial en el 2024, establecieron la necesidad de fortalecer los conocimientos sobre tuberculosis y la prevención, debido a que el 59% de los pacientes y/o familiares tiene déficit de conocimientos y es uno de los orígenes de alejamiento en cuanto al tratamiento, por ello, plantearon sesiones educativas para el trabajador de salud que brindan sus servicios a pacientes con tuberculosis².

La Organización Mundial de la Salud reportó que en el 2023 fallecieron 1,25 millones de personas y se contagiaron 10,8 millones de personas a nivel mundial; de los cuáles 6 millones fueron hombres, 3.6 millones mujeres y 1.3 millones niños³.

Según la OMS en el 2021, en el continente europeo los países con mayor tasa de casos con tuberculosis fue Moldavia y Ucrania con una tasa de 74 y 73 respectivamente por cada 100 mil habitantes. En América los países con mayor tasa son Haití, Perú y Bolivia con una tasa de 168, 116 y 105 por cada 100mil habitantes en el orden dado. En el continente de Asia los países con mayor incidencia fueron Filipinas, Timor oriental y Mongolia; con una tasa de 539, 508 y 437 por cada 100 mil habitantes respectivamente. En Oceanía, los países con mayor incidencia fueron Islas Marshall, Papua Nueva Guinea y Kiribati; con una tasa de 483, 441 y 425 por cada 100 mil habitantes en el orden dado y por último para el continente de África los países con más casos fueron Lesotho, Sudáfrica y República centroafricana con tasas de 650, 554 y 540 respectivamente⁴.

En la Región de las Américas en el 2023, la Organización Panamericana de la Salud estima que las personas fallecidas a causa de la tuberculosis disminuyeron a 1,25 millones, comparado con la cifra del año 2022 que fue de 1.32 millones, así también, la OMS alertó que a nivel mundial en el 2023 se registró 8,2 millones de personas con tuberculosis siendo esta la cifra más alta desde que se inició la monitorización de tuberculosis a nivel mundial en 1995⁵.

En Perú, Paucar en su artículo publicado refiere que, el Ministerio de Salud en el 2023 reportó 30.313 casos de tuberculosis, el número de personas con secuelas fue de 9513 y el número de fallecidos registrados en el año 2023 fueron de 5578 evidenciándose un incremento de muertes por tuberculosis⁶.

El Ministerio de Salud en el año 2024, reportó que en el 2023 se encontraron 33 113 casos de tuberculosis, entre ellos 1424 fueron multidrogoresistente, 635 resistente a la rifampicina y 5 extremadamente resistente, por ello, se ha incrementado nuevas intervenciones de enfermería para mejorar la identificación precoz y la adherencia al tratamiento⁷.

La Red de Salud Huánuco en el 2021, efectuó jornadas educativas y demostrativas en cuanto a la tuberculosis y más aún sobre cómo prevenirla, por ello, impulsó a todos los establecimientos de salud que la conforman a realizar sesiones educativas en diversos espacios públicos para buscar una mejora en los conocimientos y sensibilizar a la población sobre los factores de riesgo y las medidas preventivas contra esta enfermedad⁸.

En la Diresa Ica en el 2025, la Lic. Martha Gómez, coordinadora regional de la Estrategia de Prevención y Control de Tuberculosis de Ica, detalla que en el 2024 se han registrado 1348 casos de tuberculosis a nivel regional, siendo Ica la provincia de mayor incidencia, ocupando el séptimo lugar de todo el Perú.

En la Red de Salud Ica en el 2023, Lic. Juscamayta J., coordinadora de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de tuberculosis, sostuvo que esta enfermedad sigue siendo una preocupación de la salud en la región de Ica, por lo que refirió que los bolsones de esta enfermedad se encuentran en los distritos de La Tinguiña, Parcona y La Palma, por este incremento de casos se vienen tomando medidas de prevención brindando sesiones educativas en los 60 establecimientos a nivel provincial¹⁰.

La red Asistencial Ica de EsSalud en el 2024, continúa luchando contra la tuberculosis, ya que, en este año se han notificado 55 casos hasta el mes de abril, por otro lado, EsSalud de Ica se encuentra dentro de las 3 redes con mayor incidencia a nivel nacional, del total de las 36 redes de todo el Perú. La funcionaria que está a cargo del Programa de Tuberculosis EsSalud de Ica Lic. Mónica Pecho R. añadió que durante el año 2024 se registraron 208 casos nuevos de tuberculosis, por lo que, esto representa un desafío para la prevención de incidencia de casos¹¹.

En el centro de Salud de la Tinguiña, a nivel general en el pre test que se realizó para la medición de los conocimientos sobre la tuberculosis se pudo observar que el 50% de los pacientes que acuden por su tratamiento de tuberculosis tienen un nivel bajo de conocimientos, el 44.1% presenta un nivel medio y el 5.9% un nivel alto; dichas razones motivaron a la ejecución de la presente investigación y así poder evidenciar un cambio en cuanto al nivel de conocimientos después de realizar las sesiones educativas sobre la tuberculosis.

Antecedentes internacionales

Ramírez J., en Bolivia durante el 2023, ejecutó el estudio “Estrategia de intervención sobre tuberculosis pulmonar a pacientes de la comunidad Dieppa, Municipio Bolivia”. Con el objetivo de elevar los conocimientos sobre tuberculosis en la comunidad de Dieppa. El estudio fue de tipo pre experimental, cuantitativo y longitudinal, retrospectivo, contando con una muestra total de 122 participantes, en la recopilación de datos se aplicó un cuestionario en modalidad de pre y post test, obteniendo como resultados que el 24.6% tuvieron de 50 a 59 años, el 50.7% fueron de sexo masculino, con respecto a nivel de conocimiento según vías de contagio se obtuvo que antes de la intervención el 54.9% tuvo conocimientos adecuados y después de la intervención el 100% tuvo conocimiento adecuados, según características de la TBC el 53.3% fue adecuado en el pre test y en el pos test el 97.5% alcanzaron conocimientos adecuados, conocimiento de síntomas en el pre test fue inadecuado en el 72.1% y en el pos test fue adecuado en el 100%, según medidas de prevención en el pre test el 78.6% fue no adecuado y en el pos test el 100% fue adecuado. Concluyendo, que la intervención fue altamente eficaz a la mejora de conocimientos sobre tuberculosis en pacientes de la comunidad Dieppa, Municipio Bolivia¹².

López M., en Ecuador, 2024, realizó una investigación titulada “Promoción y prevención para disminuir la incidencia de tuberculosis en la población del centro de salud Otavalo 2024”, el objetivo fue desarrollar un proyecto de educación y prevención integral de promoción de la salud para disminuir la incidencia de tuberculosis, la metodología fue descriptivo trasversal, en donde la muestra se conformó por 30 pacientes que reciben tratamiento de tuberculosis, a quienes se les aplicó un cuestionario de preguntas cerradas. Los resultados fueron que el conocimiento sobre tuberculosis fue medio en el 41.32%, mientras que el 58.64% bajo no ha recibido ninguna información sobre el tema. La conclusión fue que el nivel bajo de conocimiento fue el predominante¹³.

Abiz M, et al., en Irán durante el 2020 realizaron una investigación titulada “El efecto de la intervención educativa en el autocuidado del paciente con tuberculosis del centro coordinador de tuberculosis en Zahedan”, el objetivo fue investigar el efecto de la educación sobre autocuidado de los pacientes con tuberculosis. La metodología fue cuasiexperimental, la muestra se conformó de 110 pacientes con tuberculosis, dividiéndose en dos grupos (un grupo control y uno de intervención), a quienes se les aplicó un cuestionario de autocuidado antes y después de la intervención. Los resultados fueron que la media de puntuación del grupo 1 de control fue de 67.56+/- 5.99 y del grupo 2 de control fue de 67.09+/- 5.03, indicando que al inicio de la intervención no hay diferencias significativas, sin embargo, la media para el grupo 1 control fue de 67.98+/-0.68 y para el grupo 2 de intervención fue de 74.84+/-4.9; notándose

que existen diferencias positivas en el grupo de intervención. La conclusión fue que la intervención educativa tiene efectos positivos en los pacientes con tuberculosis pulmonar¹⁴.

Tamayo E. en Cuba durante el 2021, llevó a cabo el estudio "Intervención educativa sobre tuberculosis en pacientes con VIH en el municipio de Holguín, Cuba, de octubre de 2019 a octubre de 2021", teniendo como objetivo evaluar la eficacia del programa de intervención educativa sobre el conocimiento de la tuberculosis en pacientes con VIH. El estudio fue explicativo de tipo cuasiexperimental, retrospectivo, contó con una muestra de 80 participantes, para la recolección de los datos se utilizó una encuesta. Los resultados encontrados fueron: antes de la intervención se encontraron conocimientos inadecuados en el 77.5% de los participantes con respecto a las medidas preventivas y el 83.75% en relación a las generalidades, después de la intervención el 69.9% tuvo conocimientos adecuados con respecto a las medidas de prevención y el 79.8% fue adecuado en relación a las generalidades. Concluyendo que la participación educativa fue eficaz para lograr la mejora en los conocimientos de los pacientes¹⁵.

En los antecedentes nacionales,

Meléndez Y, Buitrón J., Huaral, 2023, ejecutaron un estudio titulado "Intervención educativa en conocimiento y prevención de tuberculosis en reclusos del Centro Penitenciario Aucallama, Huaral", el objetivo fue, determinar la efectividad de una intervención educativa en conocimiento y prevención sobre la tuberculosis. El estudio fue tipo prospectivo, enfoque cuantitativo, diseño cuasi – experimental, la muestra del estudio fue un total de 101 internos, utilizando una encuesta. Los resultados encontrados sobre los conocimientos fueron medios en la mayoría de ellos con un 58% en el pre test, pero en el post test se encontró que el 77% alcanzaron niveles altos de conocimientos generales; además en relación a las medidas preventivas en el pre test tuvieron conocimientos bajos en un 45% y luego de la intervención se obtuvo un 70% de conocimientos altos. Concluyendo que existe diferencias significativas con respecto al pre y post test, confirmando que la intervención educativa fue efectiva en la mejora de los conocimientos de los internos¹⁶.

Vidal J., en Lima durante el 2023, elaboró una investigación titulada "Efecto de la intervención educativa "aprendiendo a cuidarse" en las medidas de autocuidado de personas con tuberculosis en un centro de salud de Lima", el objetivo fue determinar el efecto de la intervención educativa "aprendiendo a cuidarse" en los conocimientos de las medidas de autocuidado, la metodología fue cuantitativa, aplicada, longitudinal, prospectiva, diseño experimental; la cual tuvo una muestra de 38 personas con tuberculosis, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta a través de un cuestionario sobre autocuidado. Los resultados fueron que antes de la intervención el 73% tuvo conocimiento medianamente apropiado, el 16% conocimiento apropiado y el 11% conocimiento inapropiado; y después de la intervención se evidencia que el 95% tuvo

conocimiento apropiado y el conocimiento medianamente apropiado en un 5%. La conclusión fue que la intervención educativa “aprendiendo a cuidarse” tiene un efecto positivo en los conocimientos de las medidas de autocuidado de personas con tuberculosis pulmonar¹⁷.

Ramírez E, Yachi L, Martínez M., en Lima durante el 2023, se realizó una investigación titulada “Intervención educativa “familias unidas libres de tuberculosis” en el conocimiento del autocuidado en pacientes del Hospital Uldarico Rocca Fernández Lima”, el objetivo fue determinar la eficacia de la intervención educativa en pacientes del hospital. La metodología del presente estudio es de enfoque cuantitativo con un diseño pre experimental, de tipo correlacional, aplicativo. La población de estudio fue 79 pacientes que perteneces al programa de control de tuberculosis, a quienes se les aplico la encuesta a través de un cuestionario sobre conocimiento, aplicando pre test y post test. Los resultados fueron que en pretest el 66% tenían conocimiento bajo, el 30% nivel de conocimiento medio y el 10% nivel alto, luego de la intervención se encontró que el 75% tuvo conocimiento alto, el 25% tuvo conocimiento medio y no se encontraron estadísticas para nivel bajo. La conclusión fue que la intervención educativa influye significativamente y de manera positiva en el conocimiento de autocuidado en pacientes con tuberculosis¹⁸.

Asto E, Castillo D., en Lima durante el 2020, realizaron una investigación titulada “Intervención educativa en el conocimiento del autocuidado en pacientes con tuberculosis del puesto de salud Virgen del Rosario Carapongo”, teniendo como objetivo determinar el efecto de la intervención educativa en el conocimiento del autocuidado en pacientes con tuberculosis. La metodología fue cuantitativa, longitudinal, pre experimental, teniendo como población a 31 pacientes a quienes se les aplico un instrumento previamente validado. Los resultados fueron que antes de la intervención el conocimiento fue bajo en el 69%, 27% nivel medio y 4% nivel alto, sin embargo, luego de la intervención educativa el conocimiento alto fue de 58%, medio en el 36% y bajo en un 6%. La conclusión fue que la intervención educativa es muy efectiva, ya que permitió el incremento del conocimiento del autocuidado en los pacientes¹⁹.

Casilla M, Herrera A., en Arequipa durante el 2023, ejecutaron un estudio titulado “Intervención de enfermería para el autocuidado de personas con tuberculosis en microrred de salud Zamacola Arequipa”, el objetivo fue determinar la efectividad de la intervención de enfermería para el autocuidado de personas con tuberculosis. el estudio fue cuantitativo, cuasi experimental, teniendo una muestra de 20 pacientes, teniendo un grupo control y otro experimental, a quienes se les aplicó la técnica del cuestionario a través de un inventario de prácticas de autocuidado. Los resultados fueron que en el pretest el grupo control presento al 100% con nivel de autocuidado deficientes y el grupo experimental presento al 90%; en cambio en el grupo experimental se obtuvo que el 70% tuvo nivel adecuado bueno, mientras que en el grupo control que fueron los que no recibieron la intervención mantuvieron el resultado del

pretest. La conclusión fue que la intervención de enfermería fue efectiva, ya que quienes la recibieron mostraron cambios positivos en el conocimiento, mientras que los del grupo control mantuvieron el nivel que tenían al inicio de la investigación²⁰.

En antecedente Locales,

Gómez M., en Ica durante el 2021, ejecutó un estudio titulado “Nivel de conocimientos y adherencia al tratamiento de la tuberculosis en la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional de Ica, 2021.” el objetivo del estudio fue resolver si existe la conexión tanto del nivel de conocimientos y la adherencia al tratamiento de la tuberculosis. Este estudio fue de tipo básica, diseño no experimental, descriptivo. Se utilizó como instrumento la encuesta en la cual se recopilarían datos sobre el nivel de conocimientos y la adherencia al tratamiento. Teniendo como población a 50 pacientes de la estrategia, obteniendo como resultado de los niveles de conocimientos son que el 8% presenta un nivel bajo, el 66% un nivel medio y el 26% nivel alto, en cuanto a la adherencia al tratamiento se presentó que el 34% presenta una adherencia deficiente y el 66% adherencia total. Concluyendo que, este estudio es beneficioso para la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis ya que de esta manera se logró identificar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y la adherencia del tratamiento²¹.

Gutiérrez B., en Pisco durante el 2023 realizaron una investigación titulada “Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento en los pacientes que acuden al centro de salud San Clemente Pisco”, teniendo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento en los pacientes. La metodología fue prospectiva, analítica, correlacional; teniendo como muestra a 40 pacientes a quienes se les aplicó dos instrumentos previamente validados. Los resultados fueron que el 55% tuvo conocimiento regular y el 37.5% nivel bueno y el 7.5% conocimiento deficiente; sin embargo, para la variable actitud el 40% tiene actitud de aceptación, el 52.5% actitud indiferente y el 7.5% actitud de rechazo. La conclusión fue que no hay relación estadística entre ambas variables del estudio²².

Yáñez A., en Pisco durante el 2023 realizó una investigación titulada “Conocimiento y actitud hacia el tratamiento de tuberculosis en paciente atendidos en establecimientos de salud del distrito de Pisco”, teniendo como objetivo determinar el conocimiento y actitud hacia el tratamiento de tuberculosis en pacientes atendidos en establecimientos de salud. La metodología fue cuantitativa, descriptiva, con una muestra de 40 pacientes a quienes se les aplicó la encuesta a través de dos cuestionarios validados. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue medio en el 75%, el 15% alto y el 10% bajo; sin embargo, en las actitudes el 85% tuvo actitud

indiferente y el 15% actitud de aceptación. La conclusión fue que el nivel predominante en el conocimiento fue el medio con un 75% y la actitud fue la indiferente con un 85%²³.

Calla O., Tapia H., en Chincha durante el 2021 realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pacientes del programa de control de TBC del hospital San José Chincha Ica”, teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pacientes del programa de TBC. La metodología fue cuantitativa, prospectiva, transversal; tuvo como muestra a 25 pacientes a quienes se les aplico dos cuestionarios. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento fue bajo en el 69%, 19% de conocimiento medio y el 12% fue alto. La conclusión fue que el nivel predominante de conocimiento fue el bajo con un 69%²⁴.

Belleza B., en Pisco durante el 2020 realizó una investigación titulada “Grado de conocimiento y actitud frente al tratamiento en pacientes con diagnóstico de tuberculosis atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Ica Perú”, teniendo como objetivo establecer la relación entre el grado de conocimiento y la actitud hacia el tratamiento en pacientes diagnosticados con tuberculosis. La metodología fue no experimental, descriptiva, cuantitativa; teniendo como población a 35 pacientes, quienes completaron dos instrumentos previamente validados. Los resultados fueron que el 51.4% de pacientes tienen conocimiento alto, conocimiento medio 20% y conocimiento bajo en un 28.6%; por la actitud se encontró 91.4% favorable y para el 8.6% desfavorable. La conclusión fue que existe relación positiva entre el grado de conocimiento y la actitud hacia el tratamiento²⁵.

El desarrollo de la investigación se **justifica** debido a que el Centro de Salud de La Tinguña se encuentra dentro de las 3 redes con más casos notificados en la ciudad de Ica, situación que compromete a toda la población ya que el paciente con tuberculosis presentará, posible contagio a contactos domiciliarios y extra domiciliarios. La justificación práctica se basa en el cambio que se genera a través de la aplicación del programa educativo, ya que se demostró que las sesiones educativas fueron positivas en el nivel de conocimiento de los pacientes del Centro de Salud de La Tinguña, ya que se obtuvo que el 83.37% de los pacientes logró un nivel alto, el 16.13% un nivel medio y el 0% un nivel bajo después de realizar las sesiones educativas. Por último, la justificación social radica en el cambio del nivel de conocimiento sobre tuberculosis, con la finalidad de que el paciente tome las medidas necesarias para no recaer en la enfermedad y sobretodo presente actitudes que eviten el contagio de otras personas.

La importancia de la investigación radica en el fundamento de la salud en el primer nivel de atención, donde la promoción y prevención de la enfermedad es el eje para evitar complicaciones futuras, por ello, uno de los medios para lograrlo es impartir conocimientos, para reforzar los conocimientos previos sobre la enfermedad y como se puede prevenir.

Por otro lado, dentro de las funciones de enfermería se encuentra la promoción de la salud, a través de la implementación de estrategias como las sesiones educativas; que son herramientas que favorecen la difusión de nuevos conocimientos en las personas, gracias a ello se generan conductas de prevención y sensibilización hacia los cuidados que debe tener para evitar la propagación de la enfermedad

Por ello se formularon los siguientes **objetivos**:

Objetivo general

Determinar la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Objetivos específicos

OE1: Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis antes de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

OE2: Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

De igual forma, se planteó las siguientes hipótesis de investigación, que fueron comprobadas mediante la prueba estadística de rangos con signo de Wilcoxon, previa prueba de Kolmogorov-Smirnov.

Hipótesis general

Las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Hipótesis específicas

HE1: Los conocimientos sobre tuberculosis antes de las sesiones educativas fueron inadecuados en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

HE2: Los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas fueron adecuados en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Variable:

Variable única: Conocimiento sobre tuberculosis.

Finalmente, el estudio estuvo conformado por el capítulo I que abarca la introducción, los antecedentes, los problemas de investigación, la justificación, los objetivos y las hipótesis; el capítulo II se plantea la estrategia metodológica del estudio, la población, la muestra, las

técnicas, el instrumento y los procedimientos estadísticos a aplicar; en el capítulo III se presentan los resultados de la investigación, detallando las interpretaciones, los cuadros estadísticos y gráficas; el capítulo IV presenta las discusiones; en el capítulo V, se detallan las conclusiones; en el capítulo VI, se detallan las recomendaciones, en el capítulo VII se plasman las referencias bibliográficas y por último en el capítulo VIII se presentan los anexos de la investigación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo, nivel y Diseño de investigación

El tipo fue longitudinal, porque se aplicó el cuestionario de recolección de datos en dos momentos diferentes de la investigación²⁶.

El nivel de investigación fue la aplicada, porque se dependió de sus aportes teóricos para el desarrollo de la investigación²⁷.

El diseño de investigación fue cuasi experimental, porque se evaluó el impacto de las sesiones educativas en los pacientes que reciben tratamiento de tuberculosis²⁸.

Se aplicó el método hipotético-deductivo, porque en el presente trabajo se presentaron afirmaciones fundamentadas con el marco teórico²⁹.

El enfoque de la investigación fue cuantitativo, porque se aplicó la estadística para la evaluación de los datos numéricos recolectados³⁰.

Diseño cuasiexperimental con pre prueba y pos prueba

GE	O ₁	X	O ₂
GC	O ₃	X	O ₄

GE: grupo experimental

GC: grupo control

O₁-O₃: datos de preprueba

O₂-O₄: datos de posprueba

X: estímulo

2.2 Población y muestra

Población

Estuvo conformada por la totalidad de 34 pacientes que reciben tratamiento en el mes de diciembre del 2024.

Muestra

Se logró obtener la participación de 31 pacientes que firmaron el consentimiento informado para su pre evaluación, sesión educativa y post evaluación, dentro de los cuales 20 son pacientes con tuberculosis pulmonar y 11 tuberculosis extrapulmonar, siendo 3 de ellos multidrogo resistente y 28 tbc sensible.

Criterios de inclusión

- Pacientes que asistan a la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis en el Centro de Salud de La Tinguña.

Criterios de exclusión

- Menores de 18 años (niños y adolescentes)
- Inasistentes por más de 15 días al tratamiento.
- No consentimiento voluntario

2.3. Técnicas de recolección de información

La técnica que se empleó para la recolección de datos para el estudio fue la encuesta, y el instrumento seleccionado fue el cuestionario de preguntas cerradas. Para ello se utilizó un cuestionario impreso en donde se consigan las preguntas, de la cual seleccionaron la alternativa que crean conveniente. Los pasos para llevar a cabo la ejecución de la técnica de encuesta fueron:

- Como primer paso, se presentó la solicitud de autorización correspondiente a las autoridades del Centro de Salud La Tinguña, conllevando a la evaluación de comité de ética, de esta manera obteniendo el documento de forma satisfactoria.
- Posteriormente se coordinó con el área de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis para realizar las actividades de investigación correspondientes, fijando fechas y horarios para poder ejecutar las encuestas y las sesiones educativas.
- Finalmente se logra realizar la pre encuesta, sesiones educativas y el post encuesta a la muestra de estudio, previa firma del consentimiento informado de participación voluntaria y orientación a los profesionales de Salud sobre la finalidad del estudio.
- Por lo tanto, los datos recolectados fueron tratados estadísticamente.

2.4. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario, empleado por Huamán E.³¹, el cual fue validado en Perú en el 2021 por Juicio de expertos presentando un valor de $p=0,009375$ siendo menos a 0.05 demostrando ser válido, también produjo un coeficiente de correlación de Kuder Richardson (KR-20) de 0,77 de esta manera demostrándose que dicho instrumento es confiable.

- a) Datos generales:** Con 9 ítems: Edad, sexo, distrito de nacimiento, distrito de procedencia, grado de instrucción, condición civil, ocupación, número de hijos y número de personas con la que vive.
- b) Cuestionario sobre conocimientos de la tuberculosis:** Se contó con un cuestionario de 24 ítems que miden el conocimiento sobre la tuberculosis.
 - Generalidades consta con 7 ítems (pregunta 1,2,3,4,5,6,7).

- Tratamiento farmacológico consta con 8 ítems (pregunta 8,9,10,11,12,13,14,15).
- Alimentación consta con 3 ítems (pregunta 16,17,18).
- Control médico y enfermería consta con 6 ítems (pregunta 19,20,21,22,23,24).

c) **Alternativas de respuestas:** Preguntas de opción múltiple con 3 alternativas.

Escala de medición:

a) **Sobre la efectividad de las sesiones educativas:** Se medirá a través del incremento en el puntaje obtenido por los pacientes que reciben tratamiento en el Centro de Salud de la Tinguña, en un cuestionario de conocimientos sobre la tuberculosis, aplicado antes (pre test) y después (post test) de la intervención.

Se considerará efectiva si la diferencia entre ambos puntajes es estadísticamente significativa ($p < 0.05$), determinada mediante la prueba de Wilcoxon .

b) **Sobre conocimiento:** Cada respuesta correcta se dará un puntaje de (1) punto, y a la respuesta incorrecta se le asignará (0) puntos, esto aplica para las 4 dimensiones a tratar.

VARIABLE	PUNTUACION	CATEGORIA
CONOCIMIENTO GENERAL	0-8	Bajo
	9-17	Medio
	18-	Alto

DIMENSIONES	PUNTUACIÓN	CATEGORÍA
Generalidades	0 a 2	Bajo
	3 a 5	Medio
	6 a 8	Alto
Tratamiento Farmacológico	0 a 2	Bajo
	3 a 5	Medio
	6 a 8	Alto
Alimentación	0 a 1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
Control Médico y Enfermería	0 a 1	Bajo
	2 a 3	Medio
	4 a 6	Alto

2.5. Procedimiento

1. Se realiza la primera visita a los pacientes que asisten al tratamiento de Tuberculosis del Centro de Salud La Tinguña, la encargada del servicio de PCT nos facilitó los datos de los 34 pacientes que participaron en el estudio, en este primer encuentro se les brindó el pretest con el fin de medir el nivel de conocimiento que tenían antes de la sesión educativa, así también se brindó el consentimiento informado de participación voluntaria y la explicación del objetivo por el cual se realiza el estudio.
2. En el segundo encuentro se realizan las sesiones educativas, para que sean más dinámicas, se utilizaron rotafolios preparados previamente de acuerdo a cada dimensión a tratar, constó de 34 páginas con las respuestas a todas las preguntas realizadas en el cuestionario, se explicó sobre los datos generales de la tuberculosis y el plan educativo realizado “Aprendiendo sobre la Tuberculosis”, el tratamiento farmacológico, la alimentación y control médico y de enfermería. De esta misma forma para reforzar lo explicado se brindó el archivo de PDF del rotafolio vía WhatsApp, de esta manera se logró que los pacientes cuenten con el material educativo de manera virtual.

Durante las sesiones educativas, se fomentó la participación de los pacientes ya que estos procesos ayudarán a evaluar la efectividad de la intervención educativa. Por lo que, se logra que los pacientes tengan claro las diversas preguntas que no lograron responder o que lo hicieron de manera incorrecta en el cuestionario que se realizó antes.

3. Se llevó a cabo el tercer encuentro, en el cual se realiza el post test a los pacientes asistentes a su tratamiento, notándose que los resultados fueron de manera positiva alcanzando un puntaje deseable.

Para finalizar se agradeció la participación de los pacientes con tratamiento de tuberculosis del Centro de Salud de la Tinguña.

2.6. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

- **Procesamiento y análisis de información mediante estadística descriptiva.**

Para el procesamiento en primer lugar, se consideró a los valores destinados a las respuestas del ítem, estas fueron plasmadas a una matriz de datos elaboradas en el programa estadístico Excel 2019, luego del cual se consideraron los rangos de los valores de las dimensiones y se procedió a realizar las tablas y gráficos de los resultados.

- **Análisis estadístico inferencial de relación entre variables**

Para la estadística inferencial, primero se realizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, con la finalidad de evaluar la normalidad del comportamiento en los datos; luego de ello para la

contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba no paramétrica de Wilcoxon, finalmente se realizó la interpretación de los resultados.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Datos generales de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el Centro de Salud La Tinguña - Ica 2024

Sexo	N	%
Masculino	18	58%
Femenino	13	42%
Total	31	100%
Edad	N	
18 -30	10	32.3%
31-50	18	58%
>50	3	9.7%
Total	31	100%
Distrito de nacimiento	N	
Ica	19	61.3%
Otros distritos	12	38.7%
Total	31	100%
Grado de instrucción	N	
Primaria	0	0%
Secundaria	22	71%
Superior técnico	5	16.1%
Universitario	4	12.9%
Total	31	100%
Condición civil	N	
Soltero	17	54.8%
Conviviente	14	45.2%
Casado	0	0%
Viuda	0	0%
Divorciado	0	0%
Total	31	100%
Ocupación	N	%
Estudiante	2	6.4%

Empleado	1	3.2%
Ama de casa	7	22.6%
Independiente	9	29%
Desempleado	12	38.8%
Total	31	100%
Número de hijos	N	%
0-1 hijos	23	74.2%
2-4 hijos	8	25.8%
>4 hijos	0	0%
Total	31	100%
Cuántas personas viven en casa	N	%
1-3 personas	8	25.8%
4-6 personas	23	74.2%
>7 personas	0	0%
Total	31	100%
Tipos de tuberculosis	N	%
Tuberculosis pulmonar	20	64.5%
Tuberculosis extrapulmonar	11	35.4%
Total	31	100%
Tipo de tratamiento	N	%
TBC sensible	28	90.3%
TBC MDR	3	9.7%
Total	31	100%

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024

Se evidencia que el sexo masculino es del 58% y el femenino es de 42%; la edad de los participantes de 18 a 30 años es el 32.3%, de 31 a 50 años el 58% y más de 50 años el 9.7%. Respecto al distrito de nacimiento el 61.3% es de Ica y el 31.87% de otros distritos; en el grado de instrucción el nivel de secundaria fue el 71%, seguido del técnico el 16.1% y universitario con 12.9%; en la condición civil se encuentran solteros el 54.8% y convivientes el 45.2%; la ocupación fue de estudiantes el 6.4%, empleado el 3.2%, ama de casa 22.6%, independiente el 29% y desempleado el 38.8%; el número de hijos que tienen los pacientes de 0 a 1 fue el 74.2% y de 2 a 4 el 25.8%; En cuanto, al total de personas que viven en casa, de 1 a 3 personas el 25.8% y de 4 a 6 personas el 74.2%; respecto al tipo de tuberculosis el 64.5% tiene tuberculosis pulmonar y el 35.4% extrapulmonar y por último, sobre el tratamiento que reciben el 90.3% recibe tratamiento para tbc sensible y el 9.7% tratamiento multidrogo resistente.

Tabla 2:
Efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña - Ica 2024

Dimensiones	Nivel	Pre test (%)	Post test
Generalidades	Bajo	32.3%	0%
	Medio	61.3%	35.5%
	Alto	6.4%	64.5%
Total		100%	100%
Tratamiento farmacológico	Bajo	48.4%	0%
	Medio	45.1%	51.6%
	Alto	6.5%	48.4%
Total		100%	100%
Alimentación	Bajo	51.6%	0%
	Medio	38.7%	29%
	Alto	9.7%	71%
Total		100%	100%
Control médico y de enfermería	Bajo	38.7%	3.2%
	Medio	51.6%	12.9%
	Alto	9.7%	83.9%
Total		100%	100%

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

En el pre test, en la dimensión generalidades el conocimiento es bajo en el 32.3%, 61.3% medio y alto en el 6.4%; en la dimensión tratamiento farmacológico se tuvo un nivel bajo en el 48.4%, nivel medio en el 45.1% y alto en el 6.5%; en la dimensión alimentación el nivel bajo fue de 51.6%, nivel medio en el 38.7% y nivel alto 9.7%; por último, en la dimensión control médico y de enfermería el nivel bajo fue de 38.7%, nivel medio en el 51.6% y 9.7% nivel alto.

En el post test, en la dimensión generalidades se encuentra que el conocimiento es medio en el 35.5% y alto en el 64.5%; en la dimensión tratamiento farmacológico se tuvo nivel medio en el 51.6% y alto en el 48.4%; en la dimensión alimentación se tuvo nivel medio en el 29% y nivel alto 71% y en la dimensión control médico y de enfermería se tuvo nivel bajo en el 3.2%, nivel medio en el 12.9% y nivel alto en el 83.9%.

Tabla 3:

Prueba de Kolmogorov-Smirnov (verificación de la normalidad)

	Conocimiento general- PRE	Conocimiento general-POST
Estadístico de prueba	0,171	0,214
Sig. asintótica (bilateral)	0,021	0,001

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024. Esta prueba se utiliza cuando los datos son menores a 50.

H0: Los puntajes del conocimiento general antes y después de las sesiones educativas siguen una distribución normal.

H1: Los puntajes del conocimiento general antes y después de las sesiones educativas **no** siguen una distribución normal.

Considerando un nivel de significancia del 5%, podemos concluir que la variable "Conocimiento General" no sigue una distribución normal, ya que el p-valor es menor a 0.05, lo que nos lleva a rechazar la hipótesis nula.

Como no se cumple la normalidad usaremos una prueba no paramétrica denominada la prueba de Wilcoxon.

Hipótesis general

H0: Las sesiones educativas NO son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

H1: Las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Tabla 4:
Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

	Diferencias
Estadístico de prueba	-4.713
Sig. asintótica (bilateral)	0,001

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Considerando un nivel de significancia del 5%, se observa que el p-valor es menor a 0.05, es decir, se rechaza la hipótesis nula. Esto nos indica que las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Tabla 5:
Resultados del Pre test y pos test del conocimiento sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

	Nivel	Conocimiento Pre test (%)	Conocimiento Post test (%)
Conocimiento en el pre test y post test	Bajo	45,16%	0%
	Medio	48,39%	16.13%
	Alto	6.45%	83,87%
	Total	100%	100%

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

En el conocimiento del pre test se encuentra un nivel bajo en el 45.16%, mientras que en el post test el nivel bajo disminuyó al 0%; respecto al nivel de conocimiento medio en el pre test se encuentra al 48.39% y para el post test solo el 16.13%; por último, en el nivel conocimiento alto en el pre test fue de 6.45% y en el post test mejoró al 83.87%.

Hipótesis específica 1

H₀: Los conocimientos sobre tuberculosis antes de las sesiones educativas fueron **inadecuados** en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

H₁: Los conocimientos sobre tuberculosis antes de las sesiones educativas fueron **adecuados** en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Tabla 6:
Nivel de conocimiento en el pre test en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

	Nivel	Conocimiento Pre test (%)
Conocimiento en el pre test	Bajo	45.16%
	Medio	48,39%
	Alto	6.45%
Total		100%

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Se evidencia que antes de realizar las sesiones educativas el nivel de conocimiento de los pacientes del estudio fue de, nivel bajo en el 45.16%, nivel medio con 48.39% y de nivel alto se encuentra al 6.45%

Hipótesis específica 2

H₀: Los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas fueron **inadecuados** en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

H₁: Los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas fueron **adecuados** en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

Tabla 7: Nivel de conocimiento en el post test en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024

	Nivel	Conocimiento Post test (%)
Conocimiento en el Post -test	Bajo	0%
	Medio	16.13%
	Alto	83,87%
Total		100%

Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Se evidencia que después de las sesiones educativas el nivel de conocimiento fue de nivel bajo el 0%, medio en el 16.13% y de nivel alto en el 83.87% de los pacientes con tratamiento de tuberculosis.

IV. DISCUSIÓN

Al analizar los resultados encontrados se contrasta el objetivo general que fue determinar la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024, comprobándose que el 83.87% de pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña obtuvo un conocimiento alto después de las sesiones educativas, existiendo similitud con **Meléndez y Buitrón J.**¹⁶, quien confirma que la intervención educativa fue efectiva en la mejora de los conocimientos, obteniendo un 77% siendo un nivel alto en el post test. **Tamayo**¹⁵ quien tuvo como resultado que la participación post educativa obtuvo un 79.8%, la cual, fue eficaz para lograr la mejora en los conocimientos de los pacientes. **Vidal**¹⁷, encontró que el estudio tuvo un efecto positivo con el 95%, en los conocimientos de las personas con tuberculosis pulmonar. **Ramírez, Yachi, Martínez**¹⁸ se obtuvo un 75% post sesiones educativas comprobándose que la intervención educativa influye significativamente y de manera positiva en el conocimiento.

Respecto al nivel de conocimiento sobre tuberculosis antes de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024., teniendo que en el pre test, los niveles que predominaron fueron, bajo en el 48.39% de los pacientes con tratamiento de tuberculosis, en nivel medio se encuentra a 45.16%. Teniendo similar resultado con el estudio de **López**¹³ donde el nivel bajo fue de 58.64% y medio en el 41.32% congruente con el estudio de; **Meléndez y Buitron**¹⁶ donde obtuvieron un nivel bajo de 45% y medio en el 58%; semejante al estudio de **Ramírez, Yachi, Martínez**¹⁸ donde se evidenció un nivel bajo con 66% y un nivel medio al 30%; difiriendo con **Asto y Castillo**¹⁹ quienes encontraron un nivel bajo en el 69% y medio en el 27%. Analizando se tiene que en los antecedentes en su mayoría antes de la intervención educativa se evidencia un nivel bajo y medio predominante.

Nivel de conocimiento sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024., teniendo como resultado que en el post test, el 83.87% de pacientes con tuberculosis logró un resultado de nivel alto. Estos resultados muestran similitud con el estudio de **Meléndez y Buitron**¹⁶ donde predominó el conocimiento alto con un 77%, de la misma manera en el estudio de **Vidal**¹⁷ donde el nivel de conocimiento alto fue el 95%; similar a los resultados de **Ramírez, Yachi y Martínez**¹⁸, donde el conocimiento fue alto en un 75% después de la intervención educativa; semejante al estudio de **Asto y Castillo**¹⁹ donde el conocimiento de mayor estadística fue el alto con un 58%.

V. CONCLUSIONES

1. Mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon, se comprobó que las sesiones educativas fueron efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en los pacientes que asisten al Centro de Salud de la Tinguña, Ica 2024., los resultados obtenidos fueron que, en el pre test se encontró un nivel bajo de conocimientos en el 45,16% , nivel medio al 48,39% y nivel alto al 6.45%; mientras que, en el post test se evidenció una disminución con 0% en el nivel bajo; 16,13% en el nivel medio y nivel alto al 83,87%, evidenciándose mejor nivel de conocimientos después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.
2. Antes de brindar las sesiones educativas a los pacientes con tratamiento de tuberculosis se evidenció un nivel bajo de conocimientos en el 45.16%, el 48.39% logró un nivel medio y por último se encuentra al 6.45% de pacientes con un nivel alto. Considerándose entonces, que más del 93% de pacientes con tratamiento de tuberculosis que asisten al Centro de Salud de La Tinguña tienen un conocimiento inadecuado.
3. Después de brindar las sesiones educativas a los pacientes que reciben tratamiento de tuberculosis, se obtuvo un nivel de conocimiento medio en el 16.13%, y el 83.87% de pacientes logró un resultado de nivel alto. Considerándose entonces que más del 84% de pacientes que asisten al Centro de Salud de La Tinguña tienen un conocimiento adecuado.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Área de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis del Centro de Salud de La Tinguña, para garantizar la continuidad de la mejora de conocimientos se sugiere realizar intervenciones educativas mensuales y brindar folletos o afiches para que los asistentes tengan la información, también crear ambientes de colaboración en donde se compartirán las experiencias entre participantes para lograr mejorar los conocimientos y la adherencia al tratamiento. Por último, fomentar la interacción activa – participativa para nutrir los conocimientos sobre la Tuberculosis.
2. Recomendar a la Red de Salud de Ica en articulación con el Centro de Salud de la Tinguña, incluir un test de conocimiento general sobre tuberculosis, este pre test se realizaría al inicio del tratamiento, cambio de fase y al culminar el tratamiento, con el objetivo de evaluar el nivel de información que manejan sobre la enfermedad.
3. Recomendar a la Red de Salud de Ica en unión al Centro de Salud de La Tinguña, reforzar las intervenciones educativas de acuerdo a los resultados del test, con el fin de ganar la confianza de los nuevos pacientes y afianzar el conocimiento de los pacientes que acuden al tratamiento.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kaaba C, Ruperez M, Kosloff B, Ndunda N, Shanaube K, Ayles H. Assessing usability of QIAreach QuantiFERON-TB platform in a high tuberculosis prevalence, low-resource setting. ERJ Open Res [Internet]. 2021;7(4):00511–2021. Disponible en : <https://publications.ersnet.org/content/erjor/7/4/00511-2021>
2. Guinea ecuatorial. El Ministerio de Sanidad y Bienestar Social, en colaboración con la Organización Mundial de la Salud y el Instituto de Salud Pública Carlos III, organiza una formación sobre ‘Prevención de la Tuberculosis (TB) y Promoción de la Salud Respiratoria. [Internet]. Ecuador: GOB; 2024. [Consultado el 20 de junio del 2024]. Disponible: https://www.guineaequatorialpress.com/noticias/taller_sobre_preencion_de_la_tuberculosis_y_la_promocion_de_la_salud_respiratoria
3. Organización Mundial de la salud. Tuberculosis [Internet]. Estados Unidos: Who.int; 2023. [citado el 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
4. Global tuberculosis report 2021. Estimación de tasa de incidencia de tuberculosis por continente [Internet]. Geneva;2021. [citado el 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365779/9789240063549-spa.pdf>
5. OPS. La tuberculosis resurge como principal causa de muerte por enfermedad infecciosa. [Internet]. Estados unidos: OPS; 2024. [Consultado el 12 de julio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/1-11-2024-tuberculosis-resurge-como-principal-causa-muerte-por-enfermedad-infecciosa>
6. Paucar L. “La tuberculosis no termina con la última pastilla”: los reveses de los pacientes en el país con más casos en las Américas [Internet]. Perú: infobae; 2024 [citado el 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/11/10/la-tuberculosis-no-termina-con-la-ultima-pastilla-los-reveses-de-los-pacientes-en-el-pais-con-mas-casos-en-las-americas/>
7. Gobierno del Perú. Minsa intensifica búsqueda de casos de tuberculosis en poblaciones vulnerables [Internet]. Gob.pe. [citado el 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/996224-minsa-intensifica-busqueda-de-casos-de-tuberculosis-en-poblaciones-vulnerables>
8. Red de Salud Huánuco. Red de Salud Huánuco realiza sesiones educativas y demostrativas para prevenir la enfermedad por Tuberculosis. [Internet]. Huánuco: RED; 2021. [Consultado el 20 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuanuco/noticias/348892-huanuco-red-de-salud-huanuco-busca-prevenir-contagio-de-la-tuberculosis>

9. Canal online Eco tv. Diresa Ica: Ica registró 1348 casos de tuberculosis en el 2024 [Internet]. Youtube; [citado el 19 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=JkTW49VE7ak>
10. Juscamayta J. Advierten incremento de casos de personas con tuberculosis en la provincia de Ica. Diario el correo. [Internet]. 26 de marzo del 2023. [consultado el 26 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/advierten-incremento-de-casos-de-personas-con-tuberculosis-en-la-provincia-de-ica-noticia/?ref=dcr>
11. Chacaliaza C. EsSalud Ica realiza acciones preventivas contra la tuberculosis. [Internet]. 07 de abril del 2024. [consultado el 24 de agosto de 2024]. Disponible en: https://diariocorreo.pe/edicion/ica/alerta-por-incremento-de-casos-de-tuberculosis-en-la-region-ica-noticia/#google_vignette
12. Ramírez J. Estrategia de intervención sobre tuberculosis pulmonar a pacientes de la comunidad Dieppa, municipio Bolivia. [Internet]. Bolivia: MEFAVILA; 2023. [Consultado el 28 de junio del 2024]. Disponible en: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/view/554>
13. López M., Promoción y prevención para disminuir la incidencia de tuberculosis en la población del centro de salud Otavalo. [Tesis para optar el grado de magister en salud pública] Ecuador: Universidad de las Américas; 2023. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15958>
14. Abiz M, Robabi H, Salar A, Saeedinezh F. The Effect of Self-Care Education on the Quality of Life in Patients with Pulmonary Tuberculosis. Med Surg Nurs 2020;9(2):e108877. [Citado el 29 de junio del 2024]. Disponible en: <https://brieflands.com/articles/msnj-108877>
15. Tamayo E. Intervención educativa sobre tuberculosis en pacientes con Virus de Inmunodeficiencia Humana. Municipio Holguín octubre 2019 – octubre 2021. [Tesis para optar el título de enfermería]. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=2329>
16. Meléndez Y, Buitrón J. Intervención educativa en conocimiento y prevención de tuberculosis en reclusos del Centro Penitenciario Aucallama, Huaral 2023. [Tesis para optar el título de enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/8921/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Vidal J. Efecto de la intervención educativa “aprendiendo a cuidarse” en las medidas de autocuidado de personas con tuberculosis pulmonar en un centro de salud. [Tesis para optar

el título de licenciado en enfermería] Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. Disponible en:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/4fb78ed1-8bca-411e-af76-2de8cdbc1f38/content>

18. Ramírez E, Yachi L, Martínez M. Intervención educativa “familias unidas libres de tuberculosis” en el conocimiento del autocuidado en pacientes del Hospital Uldarico Rocca Fernández Lima 2023. [Tesis para optar el título de enfermera especialista en salud pública y comunitaria] Perú: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8239/TESIS-RAMIREZ-YACHI-MARTINEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Asto E, Castillo D. Intervención educativa en el conocimiento del autocuidado en pacientes con tuberculosis del puesto de salud Virgen del Rosario Carapongo Lima 2020. [Tesis para optar el título de enfermería] Perú: Universidad Cesar vallejo; 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77569>
20. Casilla M, Herrera A. Intervención de enfermería para el autocuidado de personas con tuberculosis en Microred de salud Zamácola Arequipa. [Tesis para optar el título profesional de enfermera] Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/8f6946a5-f041-4786-8183-132604a5d670>
21. Gómez M. Nivel de conocimientos y adherencia al tratamiento de la tuberculosis en la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis del Hospital Regional de Ica 2021. [Tesis para optar el título de enfermería]. Ica: Universidad autónoma de Ica. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1790/3/GOMEZ%20CHAVEZ%20MIRIAN%20DEL%20ROSARIO.pdf>
22. Gutiérrez B. Conocimiento sobre tuberculosis pulmonar y actitud hacia el tratamiento en los pacientes que acuden al centro de salud San Clemente Pisco 2023. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Ica: Universidad autónoma de Ica; 2023. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2455>
23. Yáñez A. Conocimiento y actitud hacia el tratamiento de tuberculosis en paciente atendidos en establecimientos de salud del distrito de Pisco 2023. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista. 2023. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/f86fdd5e-e2e6-421a-b32e-6f6d00eec362>
24. Calla O., Tapia H. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar de los pacientes del programa de control de TBC del hospital San José Chíncha Ica 2021. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Ica: Universidad autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6471255>

25. Belleza B. Grado de conocimiento y actitud frente al tratamiento en pacientes con diagnóstico de tuberculosis atendidos en el Hospital San Juan de Dios de Pisco, Ica 2020. [Para optar el título de médico cirujano] Ica: Universidad Privada San Juan Bautista; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/item/a5931b9f-83fe-417c-ac0c-f5d89e0f6b94>
26. Contreras T. Estudios Longitudinales para Guitarra de Jazz. Independently Published; 2019.
27. Castillo M. Investigación Aplicada: De la Teoría a la Práctica: Guía Para Realizar Una Investigación. Independently Published; 2024.
28. Parra A. Artículo Estudio cuasiexperimental. [Internet]. [Consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-cuasi-experimental>
29. Biblioteca de psicología. El método hipotético deductivo. BP; 2024. [Consultado el 12 de julio del 2024]. Disponible en:
<https://bibliotecapsicologia.org/metodo-hipotetico-deductivo/>
30. Castañeda M. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. Rev Digit Investig Docencia Univ. [Internet]. 2022;16(1):e1555. [Consultado el 22 de agosto de 2024]. Disponible en :
<https://revistas.upc.edu.pe/plugins/generic/pdfJsViewer/pdf.js/web/viewer.html?file=https%3A%2F%2Frevistas.upc.edu.pe%2Findex.php%2Fdocencia%2Farticle%2Fdownload%2F1555%2F1428%2F6872>
31. Huamán E. Nivel de conocimiento y actitud hacia el tratamiento de tuberculosis pulmonar en pacientes del clas Juan Pablo II. 2021. [Tesis para optar el título de enfermería]. Ica : Universidad Ricardo Palma. Disponible en:
<https://revistas.upc.edu.pe/plugins/generic/pdfJsViewer/pdf.js/web/viewer.html?file=https%3A%2F%2Frevistas.upc.edu.pe%2Findex.php%2Fdocencia%2Farticle%2Fdownload%2F1555%2F1428%2F6872>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA ICA 2024”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	CONFIGURACIÓN	MÉTODOLOGIA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la efectividad de las sesiones educativas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p>	<p>Variable unica</p> <p>Conocimientos sobre tuberculosis</p>	<p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>- Cuasiexperimental</p> <p>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</p> <p>- Aplicada</p> <p>TIPO DE INVESTIGACION:</p> <p>• Longitudinal</p> <p>METODO DE INVESTIGACIÓN:</p>	<p>INSTRUMENTO</p> <p>• Cuestionario</p> <p>FUENTE:</p> <p>Pacientes con tuberculosis</p> <p>PROCESAMIENTO DE DATOS:</p> <p>- Excel 2019</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>• ¿Cómo son los conocimientos sobre</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>• Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>• Los conocimientos sobre tuberculosis antes de las sesiones</p>			

<p>tuberculosis antes de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024?</p> <p>• ¿Cómo son los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024?</p>	<p>antes de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p> <p>• Identificar el nivel de conocimiento sobre tuberculosis después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p>	<p>educativas fueron inadecuados en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p> <p>• Los conocimientos sobre tuberculosis después de las sesiones educativas fueron adecuados en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.</p>		<p>- Hipotético-deductivo</p> <p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACION:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativo <p>POBLACIÓN: Total de 34 pacientes</p> <p>MUESTRA: Total de 31 paciente con TBC.</p>	
---	---	--	--	---	--

Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
Conocimientos sobre tuberculosis	Es considerado como la capacidad de entendimiento sobre contenidos y apreciaciones con respecto a alguna situación, conducta o patología específica.	Se refiere a los conceptos o ideas que se tienen en relación a la tuberculosis, sobre cómo se transmite, cuáles son sus signos y síntomas, y más aún sobre las medidas para prevenirla, así como los factores de riesgo, mediante el uso de la encuesta, utilizándose como instrumento un test para el antes y después de la intervención.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de enfermedad • Forma de contagio • Síntomas • Contagio y riesgos • Vivienda 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	31 pacientes que reciben tratamiento de Tuberculosis que asisten al Centro de Salud de La Tinguña
			Tratamiento farmacológico	<ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento • Esquemas de tratamiento • Pastillas: frecuencia y administración • Reacciones adversas 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	
			Alimentación	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de alimentos • Control de peso • Líquidos 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	
			Control Médico y de Enfermería	<ul style="list-style-type: none"> • Responsable del tratamiento • Pruebas y exámenes • Labor de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto • Medio • Bajo 	

Anexo 3: Instrumento de recojo de datos

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE TUBERCULOSIS

Instrucciones:

Leer detenidamente y con atención respondiendo todas las preguntas marcando con una (x) una sola respuesta, la que considere adecuada. En caso de tener alguna duda, preguntar a la persona que le entrego el cuestionario.

I. DATOS GENERALES

- Sexo: Masculino Femenino

- Edad: _____ años.

- Distrito de nacimiento: _____

- Grado de instrucción: _____

- Condición civil:
 Soltero/a Conviviente Casado/a
 Viuda Divorciado/a

- Ocupación
 Estudiante Empleado Independiente
 Ama de casa Desempleado

- Números de hijos (solo en caso de tener): _____

- ¿Cuántas personas habitan en su casa? _____

II. GENERALIDADES

1. ¿Qué tipo de enfermedad es la tuberculosis?

- a) Contagiosa
- b) Hereditaria
- c) Viral

2. ¿Cómo se contagia la tuberculosis?

- a) Por abrazos
- b) Por toser al aire libre
- c) Por mantener relaciones sexuales

3. ¿Cuál es el principal signo que presenta la persona con tuberculosis?

- a) Diarreas
- b) Adelgazamiento
- c) Tos con flema por más de 15 días

4. ¿Cuánto tiempo debe presentar tos una persona para sospechar que tiene tuberculosis?

- a) Por más de 7 días, con o sin flema
- b) Por más de 15 días, con o sin flema
- c) Por más de 10 días sin flema

5. ¿Qué condición es necesaria para que la persona se enferme con tuberculosis?

- a) Una mala alimentación
- b) El consumo de alguna comida contaminada
- c) El uso de los mismo cubiertos y vasos

6. ¿Quiénes tienen mayor riesgo de contraer la tuberculosis?

- a) Solo las personas pobres
- b) Comerciantes de los mercados
- c) Personas con defensas bajas, desnutridos, VIH, etc.

7. ¿Cómo debe estar la vivienda para evitar un contagio por tuberculosis?

- a) Arreglada, poca iluminación y cerrada
- b) Limpia, ventilada e iluminada
- c) Sucia, desarreglada, poco ventilada

III. TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

8 ¿En qué consiste el tratamiento por tuberculosis?

- a) En la toma de una sola pastilla para asegurar la curación
- b) En la toma de varias pastillas para asegurar la curación.
- c) En dejar de tomar pastillas

9 ¿Cuáles son los esquemas de tratamiento de la tuberculosis?

- a) Esquemas UNO y esquema complementario
- b) Esquemas UNO y esquema multidrogo - resistente
- c) Esquemas DOS y esquema complementario

10 ¿Cuánto tiempo dura el tratamiento del Esquema Uno?

- a) 2 meses
- b) 4 meses
- c) 6 meses

11 ¿Con que frecuencia recibe las pastillas en la Primera Fase de tratamiento de Tuberculosis?

- a) Recibe diariamente
- b) Recibe pasando un día
- c) Recibe dos veces por semana

12 ¿Cuáles son las molestias más comunes que pueden presentar los pacientes que reciben medicamentos contra la tuberculosis?

- a) Diarrea, dolor de estómago, cansancio y hambre
- b) Mal humor, debilidad y depresión
- c) Ardor en el estómago, náuseas y picazón

13 ¿Quién es el responsable de la entrega de las pastillas del tratamiento por tuberculosis?

- a) El medico
- b) La licenciada de Enfermería
- c) La técnica de Enfermería

14 ¿Cuáles son los nombres de las pastillas del tratamiento para la tuberculosis?

- a) Rifampicina, megacilina, ibuprofeno y ciprofloxacino
- b) Rifampicina, Isoniacida, Pirazinamida y Etambutol
- c) Rifampicina, Isoniacida, Amoxicilina y Etambutol

15 ¿Cómo debe ser la administración de pastillas del Esquema UNO por la tuberculosis?

- a) En boca y supervisado por el medico
- b) En boca y supervisado por familiares
- c) En boca y supervisado por el profesional de Enfermería

IV. ALIMENTACION

16 ¿Cómo debe ser la alimentación en la persona que recibe tratamiento por tuberculosis?

- a) Con pescados, carnes, cereales, verduras y frutas
- b) Con verduras, frutas, arroz, leche y aceites
- c) Con yuca, arroz, leche, huevo y yogurt

17 ¿Cuánto tiempo debe controlar su peso al paciente con tuberculosis?

- a) Mensualmente
- b) Diariamente
- c) Interdiario

18 ¿Con que líquidos de preferencia debe tomar el paciente los medicamentos?

- a) Agua pura y mate
- b) Leche y jugos
- c) Café y té

V. CONTROL MEDICO Y ENFERMERIA

19 ¿Cuál de las siguientes acciones obligatoriamente debe realizar el paciente con tuberculosis al INICIO de su tratamiento, cambio de fase y su alta?

- a) Asistir a la consulta medica
- b) Asistir a la consulta nutricional
- c) Asistir a la consulta con la asistencia social

20 ¿Qué examen debe realizarse el paciente mensualmente para su control durante ek tratamiento?

- a) Radiografía de tórax
- b) Análisis de esputo
- c) Análisis de sangre y examen de orina

21 ¿Cuándo se debe entregar la muestra de esputo?

- a) Al finalizar cada mes de tratamiento
- b) Se debe entregar semanalmente
- c) Se debe entregar quincenalmente

22 ¿Quién es el responsable de indicar a la persona con tuberculosis, el esquema de tratamiento de la tuberculosis?

- a) El medico
- b) La técnica de enfermería
- c) La Licenciada de enfermeria

23 ¿Cuándo realiza la enfermera las consejerías a la persona con tratamiento por tuberculosis?

- a) Al inicio del tratamiento, a fin de mes, cuando tenga tiempo
- b) Al comienzo de tratamiento, al cambio de fase y termino de tratamiento
- c) Al cambio de fase y al termino de tratamiento

24 ¿Para que realiza la enfermera la visita domiciliaria a la persona con tratamiento por tuberculosis?

- a) Para preguntar el por qué no asiste al tratamiento.
- b) Para educar a la persona que recibe tratamiento y a su familia.
- c) Para conocer su domicilio u observar cómo vive.

ESCALA DE VALORACION DEL INSTRUMENTO

SOBRE CONOCIMIENTO

VARIABLE	PUNTUACION	CATEGORIA
CONOCIMIENTO GENERAL	0-8	Bajo
	9-17	Medio
	18-25	Alto

DIMENSIONES	PUNTUACION	CATEGORIA
Generalidades	0 a 2	Bajo
	3 a 5	Medio
	6 a 8	Alto
Tratamiento Farmacológico	0 a 2	Bajo
	3 a 5	Medio
	6 a 8	Alto
Alimentación	0 a 1	Bajo
	2	Medio
	3	Alto
Control Médico y Enfermería	0 a 1	Bajo
	2 a 3	Medio
	4 a 6	Alto

Anexo 4:

PLAN DE SESIONES EDUCATIVAS: “APRENDIENDO SOBRE LA TUBERCULOSIS”

1. Datos generales:

- Tema: Conocimientos sobre la Tuberculosis
- Dirigido a: Pacientes con tratamiento de tuberculosis
- Fecha: diciembre 2024
- Lugar de aplicación: Centro de Salud La Tinguña
- Responsable: Bach. Escate Alfaro Milagros

2. Diagnostico:

- **Situación problemática:**

Según la Red de Salud Ica en el 2023, esta enfermedad sigue siendo una preocupación de la salud en la región de Ica, por lo que, alertó que la centralización de esta enfermedad se encuentra en los distritos de La Tinguña, Parcona y La Palma, por este incremento de casos se vienen tomando medidas de prevención brindando sesiones educativas en los 60 establecimientos a nivel provincial.

3. Objetivos:

- **Objetivo general**

Contribuir a disminuir la prevalencia de la tuberculosis, a través de un enfoque de atención integral, en el marco del aseguramiento universal en salud.

4. Inicio:

Presentación: Buenos días señor(a), soy la Bach. Escate Alfaro Milagros egresada de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga y en esta oportunidad se le brindará una sesión educativa sobre la tuberculosis.

- Se expone los objetivos que se pretenden lograr
- Se les proporciona información sobre el consentimiento informado y el procedimiento para completar el cuestionario

5. Planeamiento:

Objetivo Especifico	Contenido	Actividades	Recursos/ material audiovisual	Tiempo
Identificar las generalidades de la tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de enfermedad: Infección bacteriana contagiosa pulmonar y extrapulmonar. • Forma de contagio De persona a persona a través de tos o estornudo al aire libre. • Síntoma principal Tos y flema por más de 15 días. • Contagio y riesgos Contagio por vía respiratoria, las personas con defensas bajas, desnutridos, VIH, con mala alimentación son más propensas a contraer la enfermedad • Vivienda La vivienda debe encontrarse limpia, ventilada, iluminada y sin espacios cerrados. 	<p>Expositiva participativa</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Sabes que tipo de enfermedad es la tuberculosis? • ¿Cómo se contagia la tuberculosis? • ¿Me podrías decir cuál es el síntoma más común de la tuberculosis? • ¿Qué personas están más propensas a contagiarse? • ¿Cómo es el ambiente de tu hogar? 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • PPT • lapiceros • cuestionario 	5 min.

<p>Reconocer el tratamiento farmacológico de la tuberculosis</p>	<p>Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primera fase: De lunes a sábados, incluido feriados. • Segunda fase: Inter diario • El esquema correspondiente es de acuerdo a los resultados del tipo de tuberculosis. <p>Esquemas de tratamiento</p> <p>Esquema para Tb sensible (2RHZE/4R3H3)</p> <p>Esquema para Tb extrapulmonar (2HRZE- 50 dosis /10HR- 250 dosis</p> <p>Esquema para Tb resistente</p> <p>6-8 meses (EZLfxKmEtoCs) diario</p> <p>12-16 meses (EZLfxEtoCs) diario</p> <p>Pastillas: frecuencia y administración</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esquema Tb sensible: Isoniacida, Rifampicina, Etambutol, Pirazinamida • Esquema Tb resistente: Amikacina, levofloxacina, etionamida, cicloserina, linezolid. <p>Todo supervisado por el personal de Enfermería.</p>	<p>Exposición participativa</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cada cuánto tiempo se toma el tratamiento? • ¿Sabrás cuales son los esquemas de la tuberculosis? • ¿Cuál es el esquema de tratamiento que tomas? • ¿Cuáles son los nombres de las pastillas que tomas? • ¿Quién es la encargada de darte los medicamentos? • ¿Quién es el encargado de supervisarte a la hora de tomas los medicamentos? 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • lapiceros • PPT • cuestionario 	<p>6 min</p>
--	---	--	---	--------------

	<p>Reacciones adversas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Isoniacida: Incremento transaminasas • Rifampicina: Síntomas gastrointestinales (náuseas y vómitos) reacciones cutáneas • Pirazinamida: poli artralgias • Etambutol: Neuritis retro bulbar • Cicloserina: cefalea, insomnio • Etionamida: Náuseas, vómitos, dolor abdominal, hipertiroidismo. • Amikacina: dolor en sitio de inyección 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuánto tiempo dura la primera fase del esquema sensible? • ¿Qué efectos secundarios tienes al tomar los medicamentos? 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio 	
<p>Reconocer la alimentación en pacientes con tuberculosis</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de alimentos: Rico en proteínas, frutos secos, menestras, pollo, pescado, huevos y la carne. • Control de peso Se debe controlar desde la captación como paciente de tuberculosis y los próximos 6 meses de tratamiento. • Líquidos De preferencia los medicamentos se deben consumir con agua pura o mates. 	<p>Expositiva participativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué tipos de alimentos debes consumir? • ¿Cada cuanto tiempo te controlan el peso? • ¿Cuándo tomas los medicamentos cual es la bebida de tu preferencia? 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio 	<p>4 min</p>

<p>Identificar el Control Médico y de Enfermería.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Responsable del tratamiento <p>Los encargados de dirigir el tratamiento correspondiente son los Médicos consultores propuestos por los Hospitales y Redes de la DISA/DIRESA/GERESA correspondiente, EsSALUD y otras instituciones del sector salud</p> <p>Pruebas y exámenes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Control de esputo se realiza mensualmente durante todo el tratamiento • Radiografía de tórax y análisis de sangre se realiza al inicio, cambio y al culminar. <p>Labor de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organizar la búsqueda de casos • Educar y brindar consejería al paciente antes de iniciar el tratamiento • Organizar la administración del tratamiento de la TB sensible • Promover la adherencia al tratamiento y prevenir la irregularidad al tratamiento. 	<p>Expositiva / participativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Quién es el encargado de brindarte el tipo de esquema? • ¿Cada que tiempo te piden la muestra de esputo? • ¿La enfermera te realiza consejerías y cada que tiempo? • ¿La enfermera te a realizado las visitas domiciliarias? 	<ul style="list-style-type: none"> • Rotafolio • lapiceros • cuestionarios 	<p>6 min</p>
---	---	---	---	--------------

6. Evaluación:

Se logro confirmar que los pacientes que reciben tratamiento en el Centro de Salud La Tinguiña, obtuvieron un excelente conocimiento sobre los temas tratados en la sesión educativa brindada, siendo evaluados por la encuesta se confirmo que hubo una mejora en las respuestas ya que fueron más rápidas y correctas.

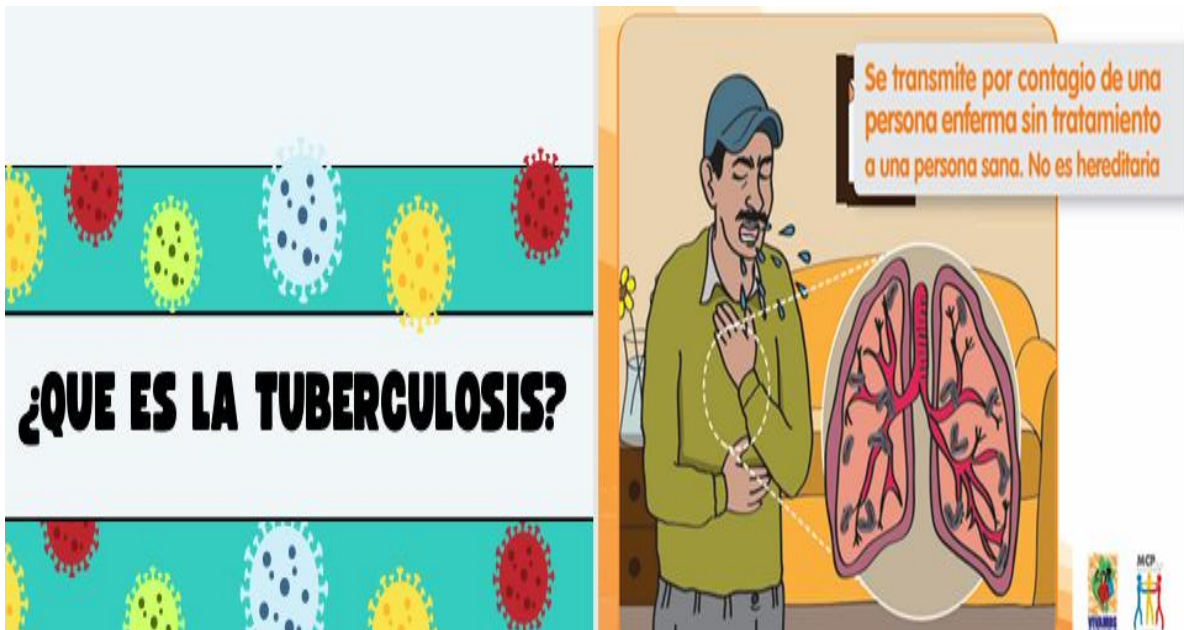
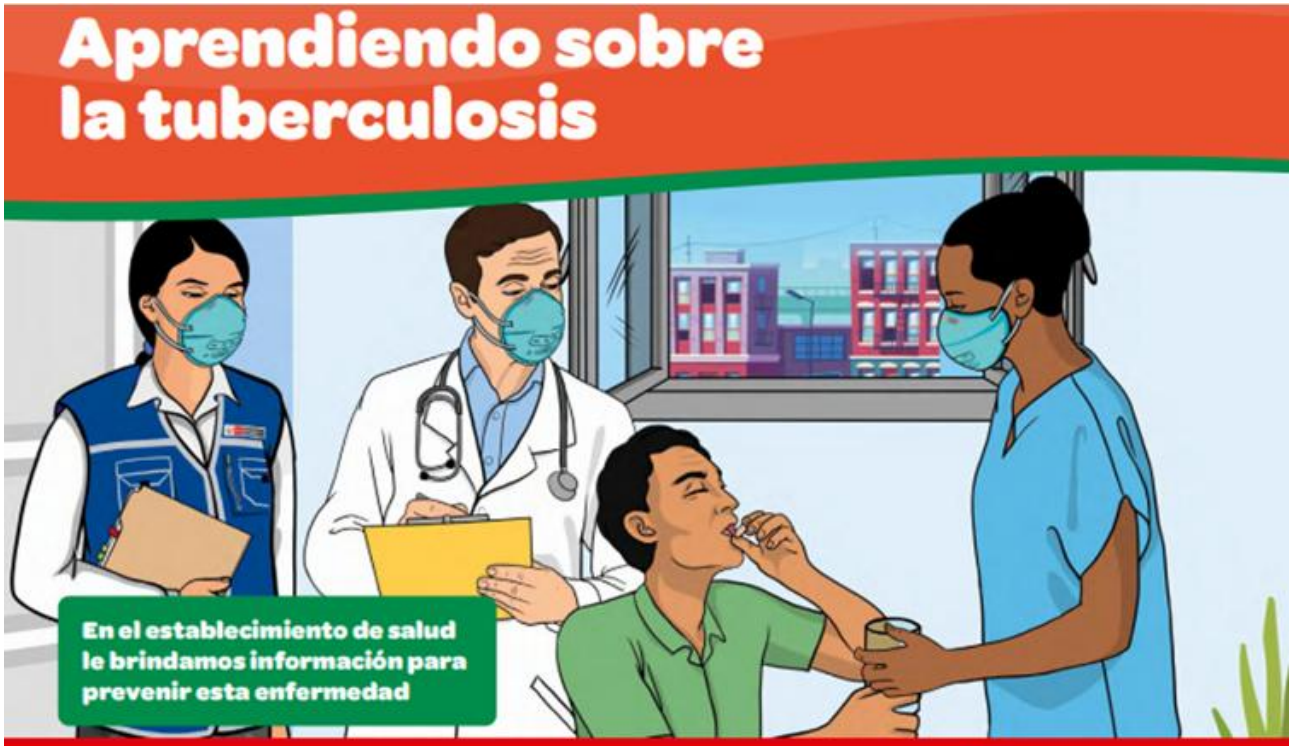
7. Referencias bibliográficas:

Norma Técnica de Salud para la atención integral de las personas afectadas por tuberculosis:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/987434/rm_n_715-2013-minsa.pdf

Anexo 5:

Material educativo



¿COMO SE TRASMITE?

¿Cómo se contagia la TB?



PRINCIPALES SIGNOS

¿Cuáles son los síntomas de la TB?



RIESGOS DE CONTAGIO



MEDIDAS DE PREVENCIÓN



TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



ESQUEMAS DE LA TUBERCULOSIS

ESQUEMA TB SENSIBLE

Primera Fase: 2 meses (HREZ) diario (50 dosis) +
 Segunda Fase: 4 meses (HRz) 3 veces por semana (54 dosis)
 (H: Isoniacida, R: Rifampicina, E: Etambutol, Z: Pirazinamida)

ESQUEMA DE TRATAMIENTO PARA TB SENSIBLE:

- ESQUEMA PARA TB SENSIBLE SIN INFECCIÓN DE VIH
- ESQUEMA PARA TB MILIAR O EXTRAPULMONAR
- ESQUEMA PARA TB CON INFECCIÓN DE VIH

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Observaciones
Isoniacida	500 mg	Diario	
Rifampicina	600 mg	3 veces por semana	
Etambutol	15 mg/kg	Diario	
Pirazinamida	400 mg	3 veces por semana	

ESQUEMA SENSIBLE

6

DICIEMBRE
D L M M J V S

NOVIEMBRE
D I M M M J V S

OCTUBRE
D I M M M J V S

SEPTIEMBRE
D I M M M J V S

AGOSTO
D I M M M J V S

JULIO
D L M M J V S

1 2 3 4
5 6 7 8 9 10 11
12 13 14 15 16 17 18
19 20 21 22 23 24 25
26 27 28 29 30 31

RIFAMPICINA

ISONIACIDA

ETAMBUTOL

PIRAZINAMIDA

TRATAMIENTO ESQUEMA TB SENSIBLE

EFECTOS SECUNDARIOS DE LAS PASTILLAS

Efectos adversos de los antifímicos

Fármacos indicados en el tratamiento de la tuberculosis

- Pirazinamida**
 - Hepatotoxicidad
 - Hiperuricemia
- Etambutol**
 - Neuritis óptica
 - Perdida de la discriminación de los colores rojo y verde
- Isoniazida**
 - Hepatotoxicidad
 - Neuritis periférica
- Rifampicina**
 - Hepatitis
 - Eosinofilia
 - Trombocitopenia
 - Anemia hemolítica

Más comunes:

- Ardor en el estómago
- nauseas
- picaçon
- vision borrosa
- hipoacusia

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LAS PASTILLAS

El personal de salud se asegurará de que el paciente tome diariamente todos los medicamentos y vigilará si tiene efectos secundarios

ALIMENTACION

Alimentación saludable Práctica saludable

Disminuye su consumo

Reduce su consumo

Consumo con moderación

CONTROL DE PESO

Este control se hace de forma mensual.

CONTROL MEDICO Y ENFERMERA

ASISTIR A CONSULTA MEDICA CADA :

- INICIO DE TRATAMIENTO
- CAMBIO DE FASE
- TERMINO DE TRATAMIENTO

**CONTROL MENSUAL DEL
PACIENTE**

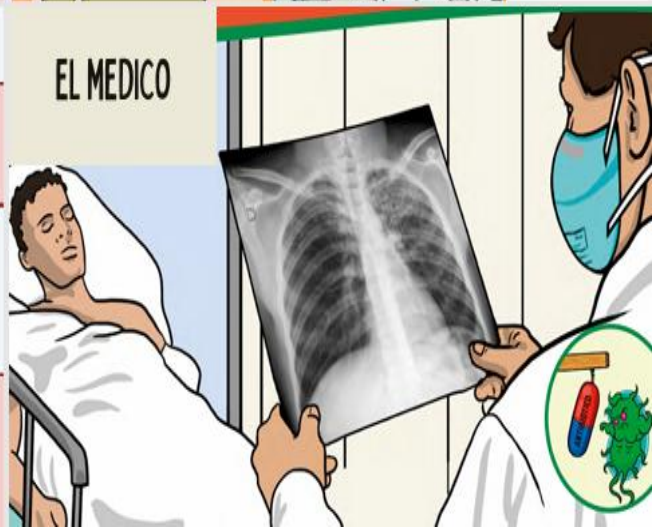
**RESPONSABLE DE INDICAR
EL TRATAMIENTO**

**CONSEJERIA DE LAS
ENFERMERAS**

**¿Cómo recoger una muestra
para la baciloscopia?**



Para que la muestra sea útil debe llevar moco, flema o gargaño





Anexo 6:

Consentimiento informado

Ica, de del 2024

Yo, _____ identificado con el número de DNI _____ autorizo mi participación para formar parte del estudio realizado por el bachiller Milagros Escate Alfaro, en su proyecto de investigación titulado:

“EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA ICA 2024”

Al firmar el presente documento estoy afirmando que doy mi consentimiento para formar parte del estudio, respondiendo los instrumentos propuestos y a su vez participar de las sesiones educativas propuestas por la investigadora.

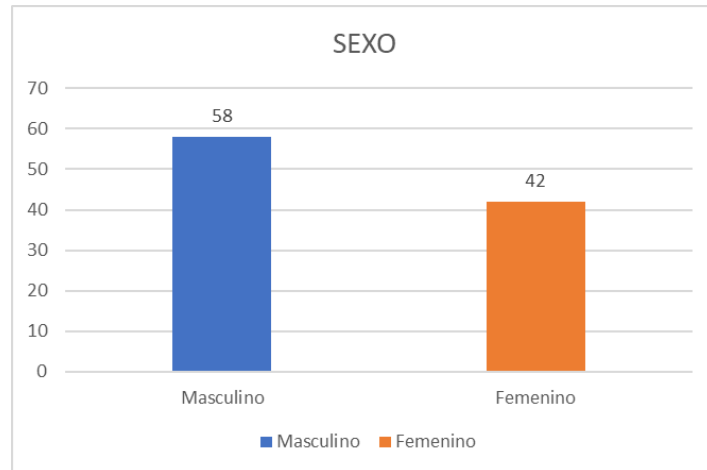
Por lo expuesto, declaro que: Estoy dispuesto a de forma voluntaria y además no se me brindará ningún beneficio económico, regalos o incentivos por mi participación o la de mi hija(o).

FIRMA

Anexo 7.

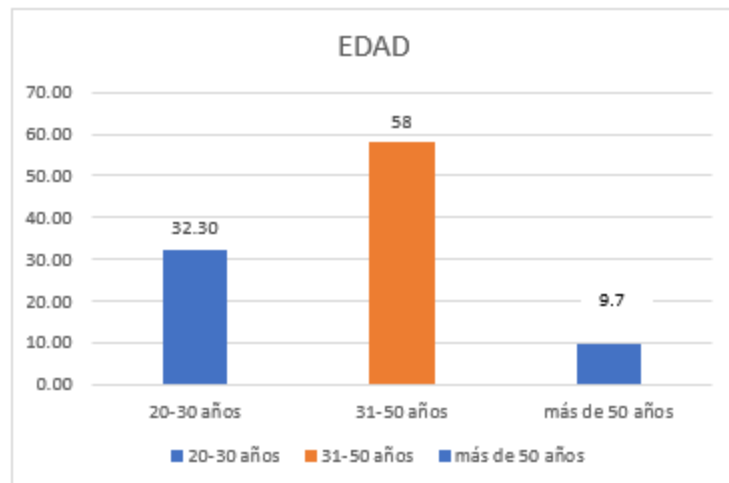
Gráficos estadísticos

Figura 1: Sexo de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.



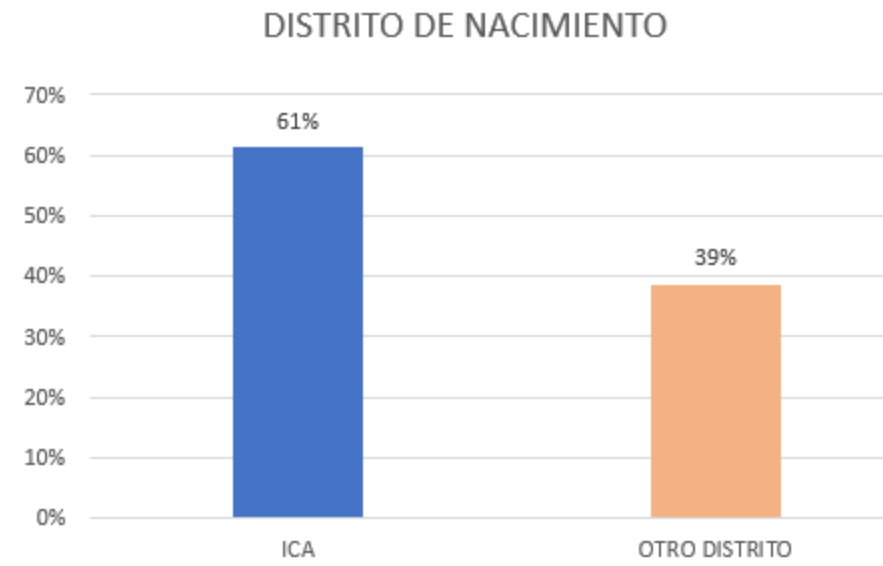
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 2: Edad de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.



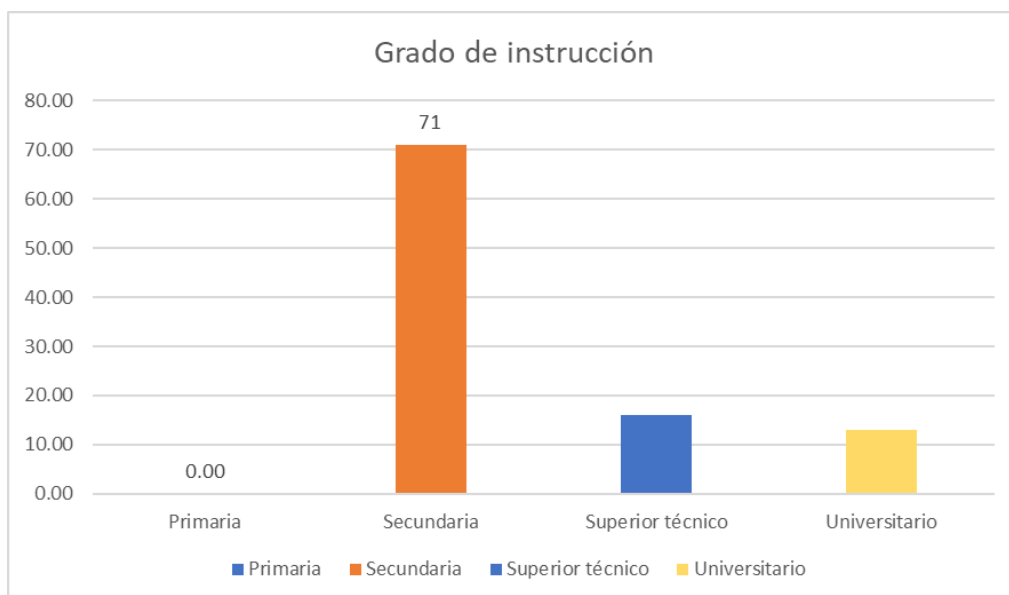
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 3: Distrito de nacimiento de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2025



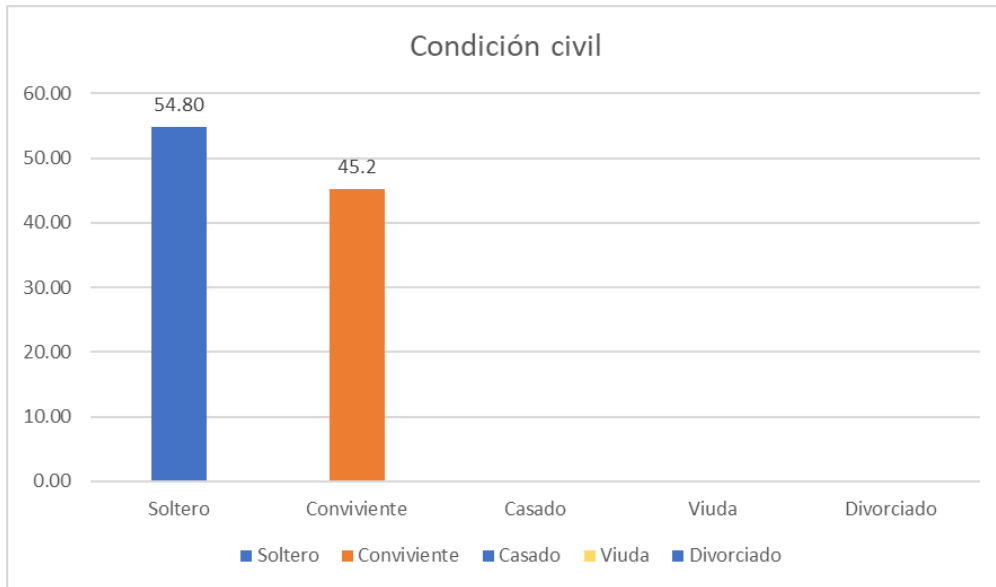
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 4: Grado de instrucción de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024



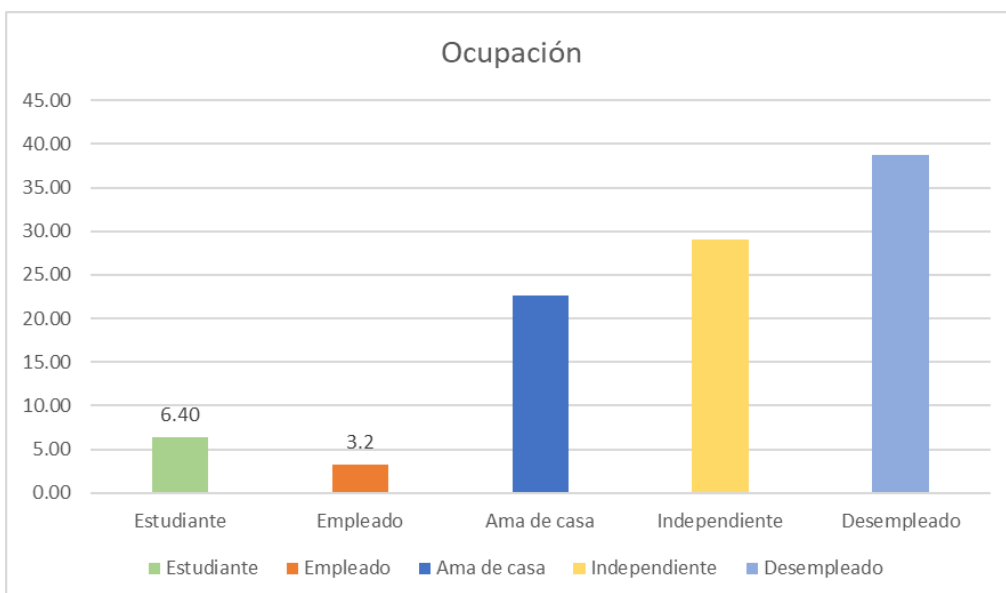
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 5: Condición Civil de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024



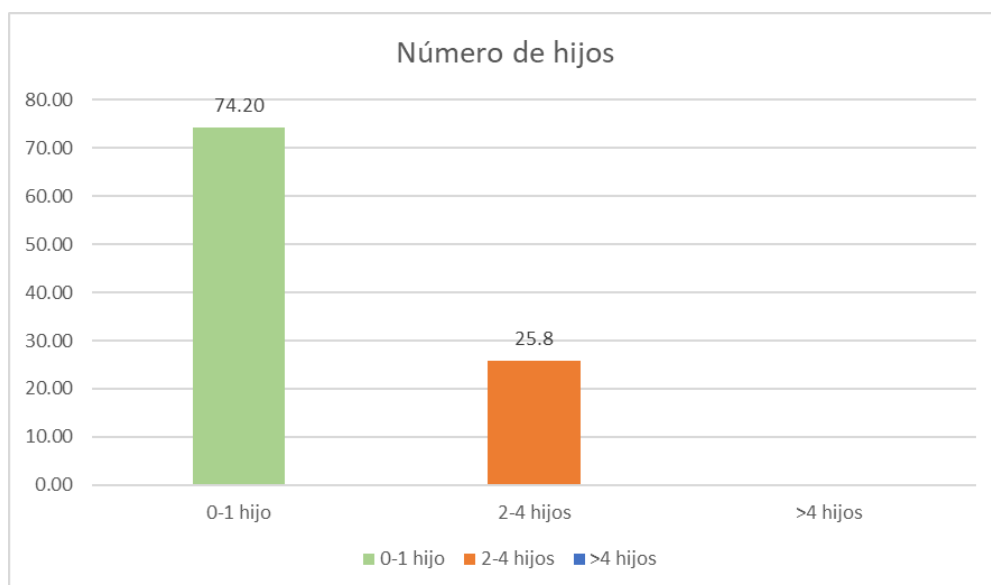
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 6: Ocupación de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2025



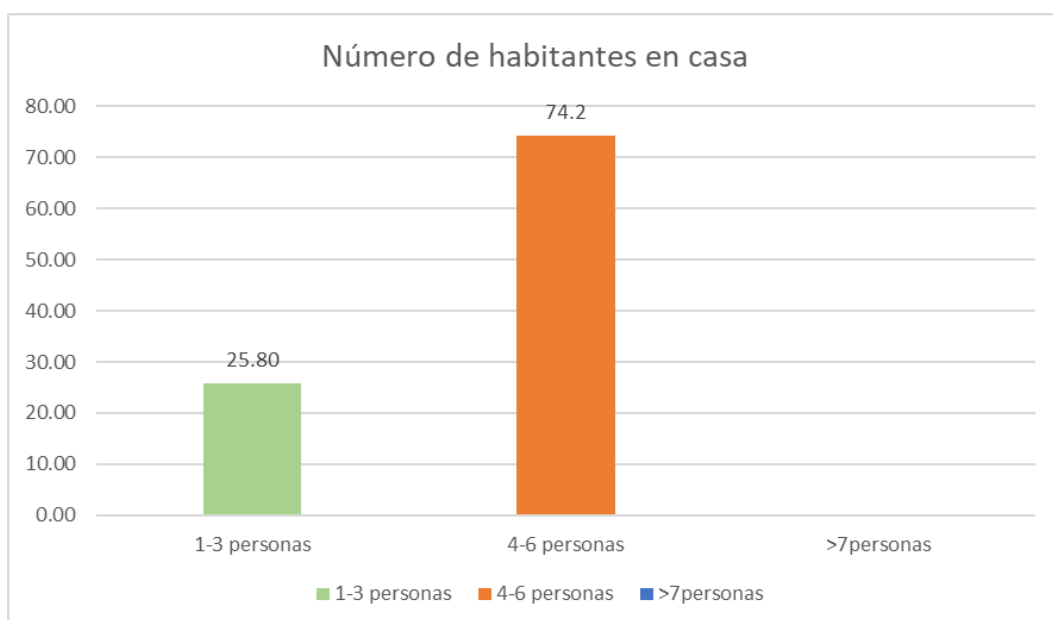
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 7: Ocupación de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2025



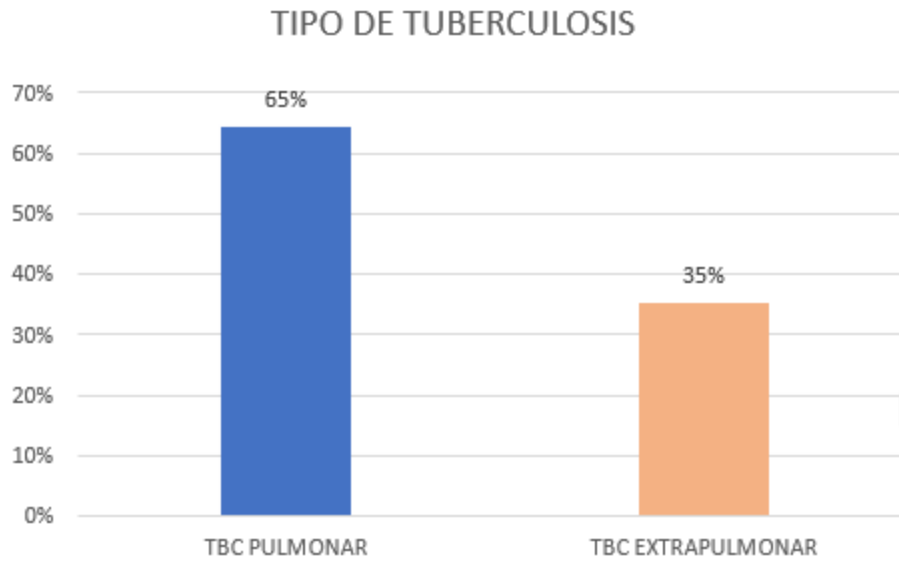
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024

Figura 8: Cuantas personas viven en casa de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2025



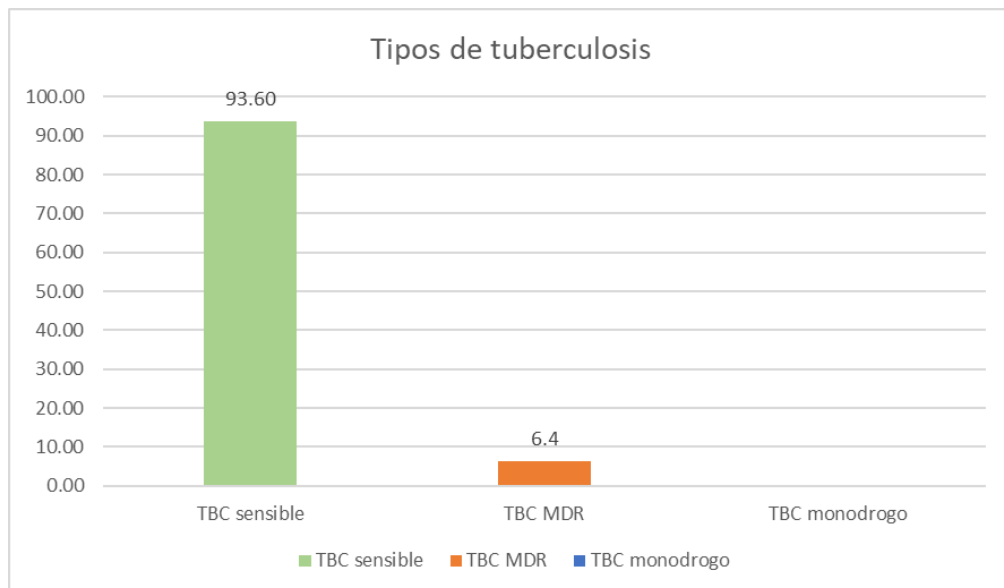
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 9: Tipos de tuberculosis que tienen los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.



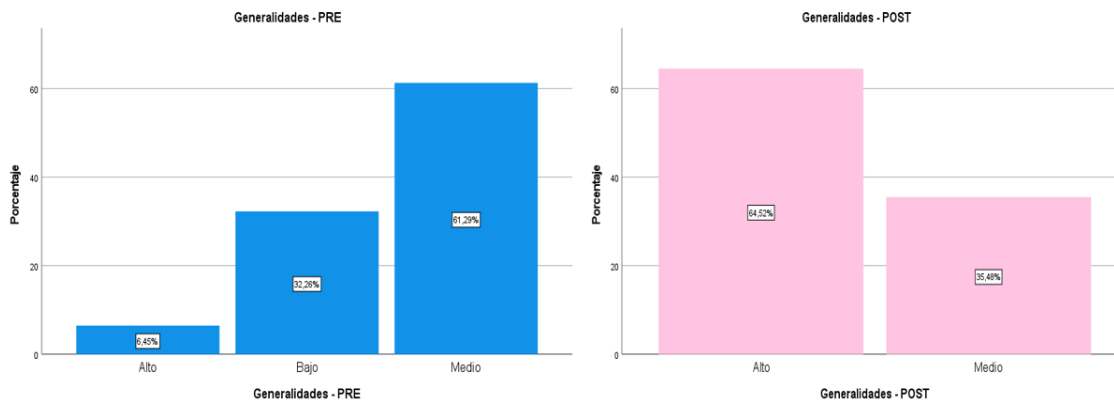
Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Figura 10: Tipo de tratamiento de los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

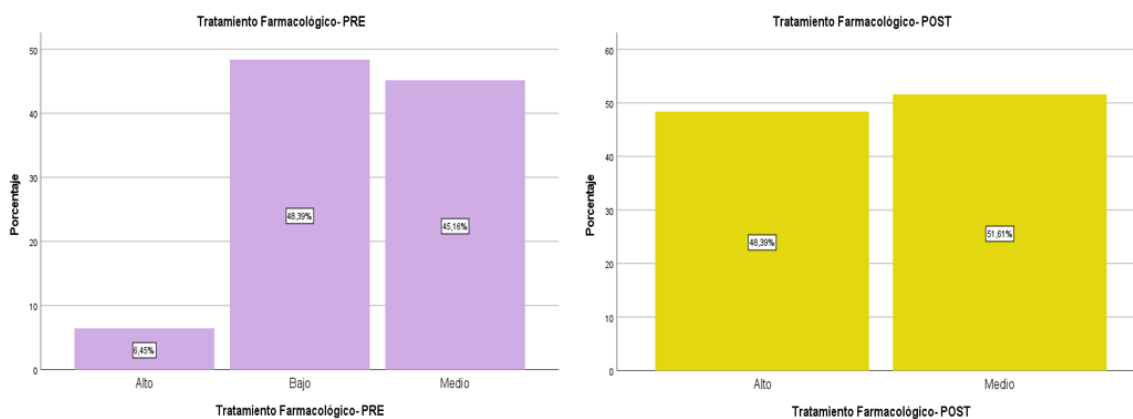
Figura 11: Dimensión generalidades pre-test y pos-test



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: En el pre test, en la dimensión generalidades se encuentra que el conocimiento es bajo en el 32.3%, es medio en el 61.3% y alto en el 6.5%; y en el pos test el conocimiento es medio en el 35.5% y alto en el 64.5%.

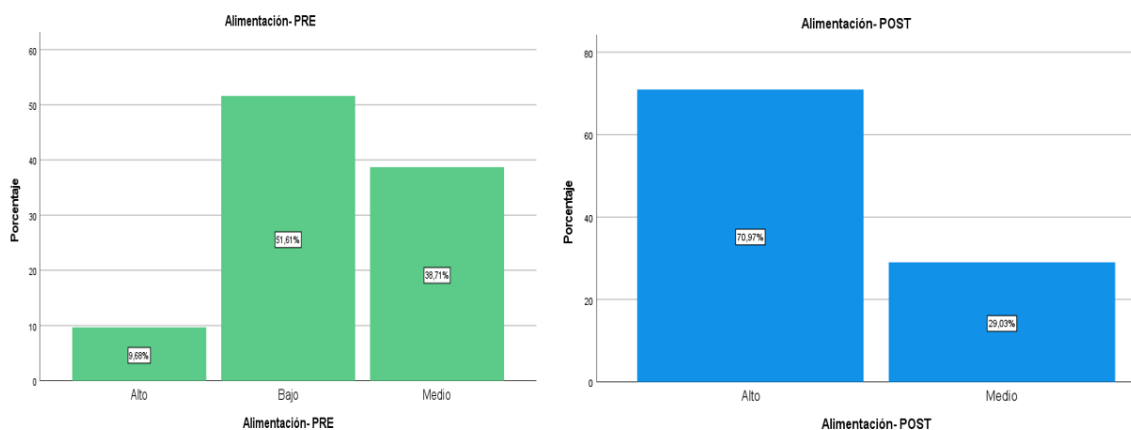
Figura 12: Dimensión tratamiento farmacológico pre-test y pos-test



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: En el pre test en la dimensión tratamiento farmacológico se tuvo un nivel bajo en el 48.4%, nivel medio en el 61.3% y alto en el 6.5%; y en el pos test se tuvo nivel medio en el 54.6% y alto en el 48.4%.

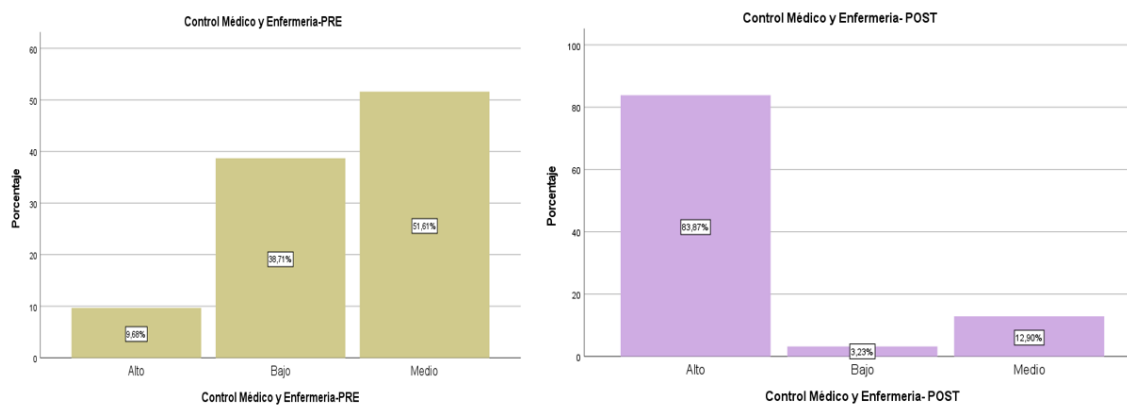
Figura 13: Dimensión alimentación pre-test y pos-test



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: En el pre test, en la dimensión alimentación se tuvo nivel bajo en el 51.6%, nivel medio en el 38.7% y nivel alto 9.7%; y en el pos test se tuvo nivel medio en el 29% y nivel alto 71%.

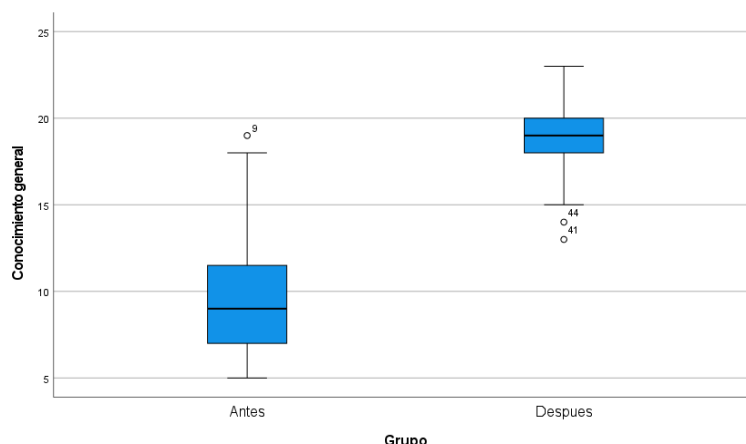
Figura 14: Dimensión Control médico y de enfermería pre-test y pos-test



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: En el pre test, en la dimensión control médico y de enfermería se tuvo nivel bajo 38.7%, nivel medio en el 51.6% y nivel alto en el 9.7%. En el pos test, se tuvo nivel bajo en el 3.2%, nivel medio en el 12.9% y nivel alto en el 83.9%.

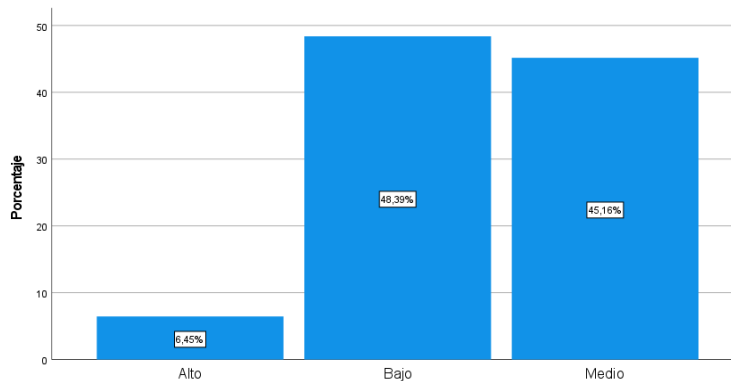
Figura 15: Diagrama de cajas del conocimiento general



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: Se evidencia que en la figura N°5 que, antes de la aplicación las sesiones educativas más del 93% tienen conocimiento inadecuado y después de brindar las sesiones educativas más del 83% tienen conocimiento adecuado, de esta manera se concluye que, las sesiones educativas son efectivas en la mejora de los conocimientos sobre tuberculosis de después de las sesiones educativas en pacientes que asisten al Centro de Salud La Tinguña, Ica 2024.

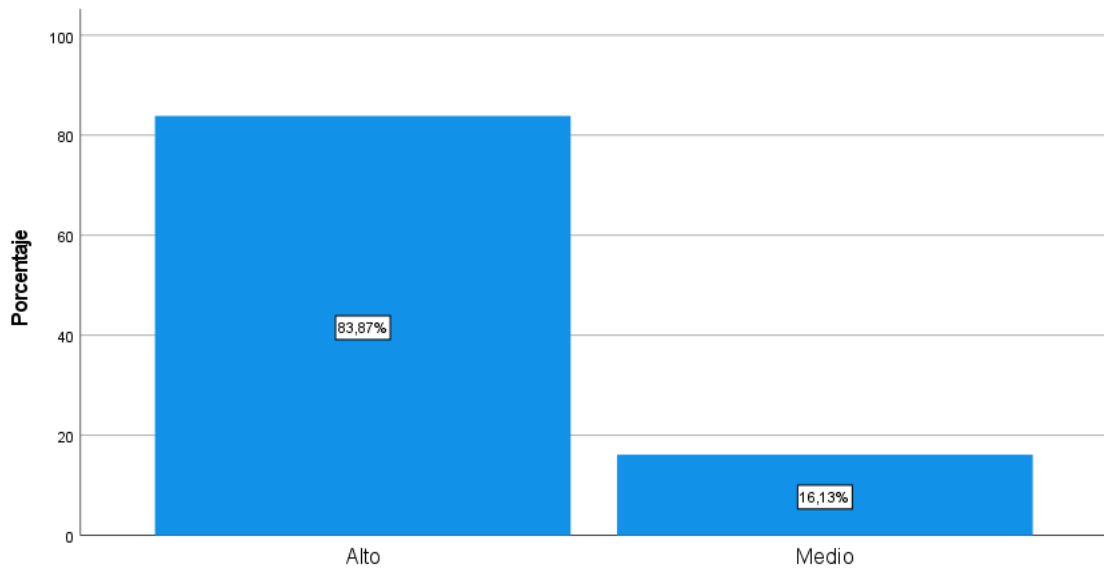
Figura 16: Distribución del conocimiento general antes de las sesiones educativas



Fuente: encuesta realizada a los pacientes con tratamiento de tuberculosis en el centro de salud la Tinguña 2024.

Interpretacion: En la figura N°6 se aprecia que, el nivel de conocimiento es bajo en el 48.39% de los pacientes con tratamiento de tuberculosis, en nivel medio se encuentra a 45.16% y en nivel alto se encuentra al 6.45%. Considerándose entonces que más del 93% tienen conocimiento inadecuado antes de la aplicación de las sesiones educativas.

Figura 17: Distribución del conocimiento general después de las sesiones educativas



Interpretación: Considerando la figura N°7, se evidencia que en el pos test, el nivel de conocimiento es medio en el 16.13% de los pacientes con tratamiento de tuberculosis y de nivel alto en el 83.87%. Considerándose entonces que más del 83% tienen conocimiento adecuado después de la aplicación de las sesiones educativas.

Anexo 8.
Base de datos pre test

ENCUESTADOS	DIMENSIONES				CONOCIMIENTO GENERAL PUNTAJE	CATEGORIA
	GENERALIDADES	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	ALIMENTACION	CONTROL MEDICO Y ENFERMERIA		
1	5	5	1	2	13	MEDIO
2	6	5	2	3	16	MEDIO
3	5	6	2	2	15	MEDIO
4	2	3	1	2	8	BAJO
5	2	2	1	1	6	BAJO
6	5	4	2	2	13	MEDIO
7	4	5	3	4	16	MEDIO
8	6	4	3	5	18	ALTO
9	5	7	2	5	19	ALTO
10	2	2	1	2	7	BAJO
11	3	2	1	3	9	MEDIO
12	4	1	1	1	7	BAJO
13	3	4	2	2	11	MEDIO

14	4	2	1	1	8	BAJO
15	2	2	1	1	6	BAJO
16	2	3	2	1	8	BAJO
17	3	1	2	1	7	BAJO
18	1	2	1	1	5	BAJO
19	2	1	3	2	8	BAJO
20	4	3	2	1	10	MEDIO
21	5	3	2	2	12	MEDIO
22	2	1	1	1	5	BAJO
23	3	3	1	1	8	BAJO
24	2	4	1	2	9	MEDIO
25	5	3	1	2	11	MEDIO
26	4	2	1	3	10	MEDIO
27	3	1	1	2	7	BAJO
28	3	2	2	2	9	MEDIO
29	4	3	1	2	10	MEDIO
30	2	1	2	1	6	BAJO
31	3	2	2	1	8	BAJO

Anexo 9.

Base de datos post test

ENCUESTADOS	DIMENSIONES					CATEGORIA
	GENERALIDADES	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO	ALIMENTACION	CONTROL MEDICO Y ENFERMERIA	CONOCIMIENTO GENERAL	
1	7	6	3	5	21	ALTO
2	6	5	3	5	19	ALTO
3	7	6	3	3	19	ALTO
4	5	4	5	4	15	MEDIO
5	5	5	3	5	18	ALTO
6	7	6	3	5	21	ALTO
7	5	6	3	5	18	ALTO
8	6	4	3	5	18	ALTO
9	5	7	2	5	19	ALTO
10	5	4	2	2	13	MEDIO
11	5	5	3	5	18	ALTO
12	4	5	3	6	18	ALTO
13	3	4	2	5	14	MEDIO

14	4	5	2	6	17	MEDIO
15	6	4	2	6	18	ALTO
16	6	5	3	5	19	ALTO
17	5	6	3	4	18	ALTO
18	6	6	3	5	20	ALTO
19	6	5	3	6	20	ALTO
20	5	5	3	4	17	MEDIO
21	8	5	3	2	18	ALTO
22	5	7	3	3	18	ALTO
23	6	6	3	4	19	ALTO
24	6	7	3	4	20	ALTO
25	7	6	3	5	21	ALTO
26	7	5	2	5	19	ALTO
27	6	4	2	6	18	ALTO
28	7	5	2	6	20	ALTO
29	7	7	3	6	23	ALTO
30	7	6	3	5	21	ALTO
31	6	7	3	6	22	ALTO

Anexo 10.
Autorización



MINISTERIO DE SALUD
DIRESA ICA - RED DE SALUD ICA
MICRORED TINGUIÑA - PARCONA



AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JINÍN Y AYACUCHO¹⁷⁷

La Tinguíña, 06 de noviembre del 2024

OFICIO N° 704 -2024 GORE ICA-DIRSA ICA-RED I.P.N.-MICRORED T.P - C.S.T/I

PARA : BACHILLER MILAGROS ESCATE ALFARO

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICAR INSTRUMENTOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y, al mismo tiempo hacer de su conocimiento que, visto la solicitud formulada por su persona, la jefatura a mi cargo da por aceptada en todos sus extremos para la ejecución de su Proyecto de Investigación titulado "EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES EDUCATIVAS EN LA MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS SOBRE TUBERCULOSIS EN PACIENTES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD LA TINGUIÑA-ICA 2024

Para el desarrollo del instrumento deberá tener en cuenta los aspectos éticos y deontológicos, en la reserva de la información que son de naturaleza estrictamente confidencial. En tal sentido la inobservancia de lo anterior tiene implicancias legales y administrativas, al que podemos apelar en caso de revelarse cualquier información confidencial.

Atentamente.

Gobierno Regional de ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD ICA - MICRORED TINGUIÑA - PARCONA
DR. MIGUEL ANGEL CHAMORRO LOPEZ
CORREO ELECTRONICO: miguel@goreica.gob.pe
TEL: 051 974 44 1111

Av. El Parque N° 340
catinguina_minsa@hotmail.com

Anexo 11.
Galería Fotográfica







